Приложение 7.

**Карточка №2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование сведений** | **Содержание сведений** |
| Тип диссертации | Диссертация на соискание ученой степени *{указать…….}* медицинских наук |
| Ф.И.О. соиcкателя |  |
| Дата отправки в ЦНМБ(дата отправки диссертации с электронной подписью по эл. почте dismed@rucml.ru) | *01.09.2015* |
| Дата отправки в ЦИТиС(дата создания ИКД на сайтеrosrid.ru) | *01.09.2015* |
| Председательствовавший на заседании совета (Председатель или Зам. председателя) | *Должность, Ф.И.О.* |

*Внимание!*

 *Строки не удалять. Все поля должны быть заполнены. В пустых полях поставить «нет».*

*Красный текст должен быть удален.*

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ СОВЕТА

доктор медицинских наук профессор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года