Проректору

***Виза*** *научного руководителя*

(подпись)

ФГБОУ ВО «Российский университет

медицины» Минздрава России

*(фамилия, имя, отчество)*

от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество)*

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдан

(когда и кем выдан)

Зарегистрированного (-ной) по адресу:

**Заявление**

**о выдаче заключения организации по диссертации**

Прошу выдать заключение по моей диссертации на тему

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(название диссертации)*

На соискание ученой степени кандидата (доктора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наук

*(отрасль науки)*

По специальности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

 *(шифр и наименование специальности научных работников)*

Предварительное обсуждение (предзащита) работы состоялось на (в) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование профильного структурного подразделения, проводившего предзащиту)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

*(дата проведения предзащиты)*

В период подготовки диссертации соискатель являлся *(указать)*

1) аспирантом/докторантом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ период обучения с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ гг.

2) прикрепленным лицом *(указать срок прикрепления)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

3) научным или педагогическим работником *(указать должность и место работы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата) (подпись заявителя)*

|  |
| --- |
| Заключение по диссертации получено в 2-х экземплярах«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *(дата получения заключения) (подпись) (Фамилия И.О.)* |

***P.s. Текст заявления размещается на одной странице***