

**СОГЛАСИЕ**  
**официального оппонента**

Я \_\_\_\_\_

Ф.И.О

даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

на тему \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук

по специальности \_\_\_\_\_

Мои персональные данные:

ученая степень \_\_\_\_\_, шифр специальности \_\_\_\_\_

ученое звание \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

место и адрес работы (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контакты: № телефона \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Мои публикации в соответствующей сфере исследования, в том числе:

| Вид публикации | Название публикации | Выходные данные |
|----------------|---------------------|-----------------|
|                |                     |                 |
|                |                     |                 |
|                |                     |                 |

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

Подпись