

И.о. ректора, проректору по НМР ФГБОУ ВО ЧГМА

д.м.н., профессору Н.В. Ларёвой

от _____

аспиранта/ассистента/соискателя кафедры

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять к рассмотрению по месту выполнения мою диссертацию

« _____

_____»

на соискание ученой степени доктора/кандидата наук по специальности

_____ (медицинские науки).

«__» _____ 202__ г.

Подпись: _____