*(Рекомендуемый образец)*

**Форма 1а.**

(**заявление пишется от руки**)

Председателю диссертационного совета по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук

 Д 001.052.01 при ФГБНУ «ЦНИИТ» доктору мед. наук, профессору А.Э.Эргешову

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

(фамилия, имя, отчество,

занимаемая должность, место работы)

Заявление

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему:

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»
*название диссертации*

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

 *отрасль науки*

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*шифр и наименование специальности научных работников*

Защита работы проводится впервые (повторно).

Согласен(а) на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представленные к защите данные являются подлинными и оригинальными и, кроме специально оговоренных случаев, получены мной лично.

Дата Личная подпись

С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_ был(а) докторантом (аспирантом, соискателем) кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела аспирантуры

и докторантуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Примечание****: линии и подстрочные пояснения не печатаются*