|  |
| --- |
| Голові Науково-методичної радиДНУ «ЦІТОЗ» ДУСЯщенку Ю.Б. аспіранта наукового відділу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(назва відділу)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ПІП* |

ЗАЯВА

*Заява пишеться власноруч!!!*

 Прошу Вас на засіданні Науково-методичної ради Державної наукової установи «Центр інноваційних технологій охорони здоров’я» Державного управління справами розглянути наукові результати моєї дисертаційної роботи \_\_\_\_\_(тема дисертації)\_\_\_\_\_\_\_\_ на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров’я» за спеціальністю 222 «Медицина» та надати висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації..

Додатки:

1. Дисертація в друкованому та електронному вигляді.
2. Наукові публікації (або їх копії).
3. Академічна довідка про виконання освітньо-наукової програми.
4. Експертний висновок Комісії з питань етики ДНУ «ЦІТОЗ» ДУС про відповідність дисертаційного дослідження сучасним етичним нормам та принципам щодо проведення клінічних досліджень
5. Висновок наукового керівника.

 *Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (ПІП)

 *підпис*