

СВЕДЕНИЯ О НАУЧНОМ РУКОВОДИТЕЛЕ/КОНСУЛЬТАНТЕ

по диссертации **ФИО «Тема диссертации»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **Шифр – Наименование специальности**

Фамилия, имя, отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы, должность	Ученая степень	Ученое звание	Основные работы в рецензируемых научных изданиях (за последние 5 лет)
			Кандидат/доктор медицинских наук по специальности шифр – наименование (медицинские науки)		

В соответствии с п. 34 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 10.11.2017 №1093 (в редакции от 14.12.2022 №1244), п. 4.7 приказа Минобрнауки России от 09.01.2020 №1 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Должность, ученая степень, ученое звание

ФИО

Подпись ФИО заверяю:

Дата

Полное наименование учреждения с ведомственной принадлежностью

Адрес, телефон, e-mail: