Голові спеціалізованої вченої ради

Вищого державного навчального

*Прийнято до розгляду*

*(дата, підпис, ПІП голови)*

закладу України «Буковинський

державний медичний університет»

д.мед.н, проф. (ПІП)

аспіранта кафедри \_\_\_\_\_

ПІП

Заява

Прошу прийняти до попереднього розгляду у спеціалізованій вченій раді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» МОЗ України, створеній відповідно до наказу МОН України № \_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ р. виконану мною дисертаційну роботу на тему «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» на здобуття наукового ступеня доктора філософії (Спеціальність 222 – Медицина).  
Робота виконана у Вищому державному навчальному закладі України «Буковинський державний медичний університет».

Дисертація подається до розгляду та захисту вперше.

Дата Підпис