1 стр. – на бланке учреждения.

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор (*директор, проректор и т.д.*)

*полное наименование организации*

*с указанием министерства, ведомства*

*ученая степень, ученое звание*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО*

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

*полное наименование организации* о научно-практической ценности диссертации *ФИО соискателя* на тему «\_\_\_\_\_\_\_\_\_», представленной

на соискание учёной степени *кандидата (доктора)* медицинских наук

по специальности 14.01.\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_

Актуальность темы (проблемы)

Отразить актуальность.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения России, номер государственной регистрации темы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Научная новизна исследования, полученных

результатов и выводов

……………….

Достоверность полученных результатов, выводов

и практических рекомендаций

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликована \_\_ печатная работа (из них \_\_ статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования России), получены \_\_ патент*а* РФ на полезную модель (на изобретение), удостоверение на рационализаторское предложение.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

………………..

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

***Отразить обязательно!***

Основные результаты диссертации, практические рекомендации\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рекомендуется внедрять в практическую работу \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение

Диссертационная работа *ФИО* «\_\_\_\_\_\_\_» *(тема)*, представленная на соискание учёной степени *кандидата (доктора)* медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной *теме (проблеме – для докторской)*, результаты которой имеют существенное значение для современной \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В исследовании *ФИО* решена важная современная научная *задача (крупная практическая проблема – для докторской)* – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа «\_\_\_\_\_\_\_\_» *ФИО* соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ [от 21.04.2016 № 335](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=272051#l64)), предъявляемым к *кандидатским (докторским)* диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени *кандидата (доктора)* медицинских наук по специальности 14.01.\_\_ - \_\_\_\_\_.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедр \_\_\_\_\_\_\_\_(*указать название всех присутствующих кафедр) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное название учреждения)* (протокол № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.).

*Должность, полное название учреждения,*

*ученая степень, ученое звание*

*шифр и наименование*

*научной специальности, по которой*

*защищена диссертация* ***ФИО (полностью без инициалов!)***

***Дата***

*Подпись необходимо заверить*

*Гербовая печать*

***Название и адрес организации***

**ОБРАЗЕЦ**

Заведующий кафедрой терапии №2 факультета

повышения квалификации и профессиональной

переподготовки специалистов Федерального

государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Кубанский

государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

14.01.04 – Внутренние болезни *Подпись* Сидоров Анатолий Иванович

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Заверяю *Подпись заверяющего*

Гербовая печать

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, д. 4. телефон 8 (861) 2683684. E-mail: corpus@ksma.ru

*! Внизу отзыва рукой диссертанта пишется*

**С отзывом ознакомлен Подпись Дата ознакомления**