# **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертации

*Фамилия Имя Отчество на тему «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,*

представленной на соискание ученой степени

кандидата (доктора) медицинских наук

по специальности 3.1.\_\_ - \_\_\_\_\_.

Тема диссертационного исследования является современной и актуальной.

*Коротко актуальность*.

Автором проведено \_\_\_\_\_\_\_. В исследовании использованы \_\_\_\_\_\_\_.

В диссертации подробно представлены \_\_\_\_\_\_\_\_.

Разработана\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Представлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Результаты, полученные автором,позволяют \_\_\_\_\_\_\_.

Основные положения диссертации отражены в \_\_\_ публикациях, из них \_\_ - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Научная новизна подтверждена \_\_\_\_\_\_\_. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа *Фамилия Имя Отчество* «\_\_\_\_\_\_\_\_» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме (проблеме) современной \_\_\_\_\_, полностью соответствуеттребованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г.№ 842 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 11.09.2021 г. № 153](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=272051#l64)9), предъявляемым к кандидатским (докторским) диссертациям, а ее автор – *Фамилия Имя Отчество* – заслуживает присуждения ученой степени кандидата (доктора) медицинских наук по специальности 3.1.\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_.

Согласен(на) на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.003.01.

Должность (полностью в т.ч.с полным названием учреждения)

адрес места работы,

телефон, электронная почта

ученая степень, ученое звание

шифр и наименование

научной специальности, по которой

защищена диссертация Подпись Фамилия Имя Отчество

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

Заверяю *Подпись заверяющего*

 Гербовая печать

**ОБРАЗЕЦ**

Заведующая кафедрой внутренних болезней

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего

образования «Белгородский государственный

медицинский университет» Министерства

здравоохранения Российской Федерации,

308015, г. Белгород, ул. Дворцовая, д. 12,

8**(**8472)52-41-43, e-mail: aruleva@yandex.ru,

доктор медицинских наук, профессор,

3.1.18 – Внутренние болезни *Подпись* Рулева Анна Олеговна

*Отзыв подписать, заверить, поставить печать организации и направить в Диссертационный совет 21.2.003.01 по адресу: 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121*