

Председателю совета по защите диссертаций  
на соискание ученой степени кандидата наук  
на соискание ученой степени доктора наук  
ДСТИО 001.21, на базе ФГБУ  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр трансплантологии и искусственных органов  
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России  
академику РАН, д.м.н.,  
профессору Готье С.В.

от соискателя \_\_\_\_\_

(ФИО)

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на проведение заседания  
(фамилия, имя, отчество в именительном падеже полностью)

диссертационного совета в формате удаленного интерактивного режима.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202... г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)