В Диссертационный Совет 64.1.004.01

при Федеральном бюджетном учреждении науки

«Московский научно-исследовательский институт

эпидемиологии им. Г.Н. Габричевского»

Федеральной службы по надзору в сфере защиты

прав потребителей и благополучия человека

Я, ***Фамилия, Имя, Отчество* (полностью),** доктор ………… наук выражаю свое согласие выступить официальным оппонентом по диссертационной работе ***Фамилия, Имя, Отчество*** **(полностью)** на тему «**…………………………………**», представленной на соискание ученой степени кандидата (доктора) медицинских (биологических) наук по специальности ***1.5.11. - микробиология (1.5.6. – биотехнология).***

Подтверждаю, что не являюсь соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации, также работником (в том числе работающим по совместительству) в организации, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации или исполнителем (соисполнителем).

***Доктор ……….. наук, звание, должность, учреждение (полностью)***

Адрес: 117991, Москва, ул. ……, д……

Тел. +7 (495) ………………..

e-mail: …………@.........ru

Доктор ……… наук, звание ***Фамилия, Имя, Отчество* (полностью)**

Подпись …………….. заверяю

Ученый секретарь

Доктор ……… наук, звание ***Фамилия, Имя, Отчество* (полностью)**