

Ректору Дніпровського державного
медичного університету
Академіку НАМН України,
професору Тетяні ПЕРЦЕВІЙ

(посада здобувача, місце роботи)

(ПІБ здобувача)

ЗАЯВА

Прошу Вас дозволити затвердити на засіданні Вченої ради Дніпровського державного медичного університету тему дисертаційної роботи на здобуття наукового ступеня доктора філософії (наук) / тему кафедральної науково-дослідної роботи « _____ »

(назва теми)

Науковим керівником затвердити: _____

_____ *(ПІБ, посада, науковий ступінь та вчене звання).*

Термін виконання роботи: __.__.20__ р. – __.__.20__ р.

Дата

Підпис