

Додаток 9
до Порядку проведення
попередньої експертизи
дисертації, присудження
ступеня доктора філософії та
скасування рішення разової
спеціалізованої вченої ради
Національного університету
охорони здоров'я України імені
П. Л. Шупика

Голова спеціалізованої
разової вченої ради

(ПІБ)

Завідувачу відділу аспірантури
та докторантури НУОЗ України
імені П. Л. Шупика
Наталії СЕРЬОГІНІЙ

СЛУЖБОВА ЗАПИСКА

«__» _____ № ____

*Повідомлення про дату, час і місце
проведення публічного захисту дисертації*

П.І.П. здобувача	
Назва дисертації	
Дата проведення публічного захисту дисертації	
Час проведення публічного захисту дисертації	
Місце проведення публічного захисту дисертації	

Підпис _____

Дата отримання _____ Час отримання _____

Підпис завідувача / методиста відділу
аспірантури, докторантури, магістратури
та методичної роботи з вищої освіти _____