Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !

(имя, отчество – при наличии (полностью))

Просим Вас дать письменное согласие выступить официальным оппонентом на защите диссертации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – при наличии (полностью))

на тему: «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**,

(название диссертации)

представленной на соискание ученой степени кандидата (доктора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отрасль науки)

наук по специальности(ям) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(шифр и наименование специальности(ей)

Согласие по прилагаемой форме просим выслать в адрес диссертационного совета Д 218.005.\_\_: 127994, Москва, ул. Образцова, д.9, стр.9, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество)

Председатель диссертационного

совета Д 218.005.\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание

Подстрочные пояснения не печатаются.