

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Голові Комісії з перевірки первинної
документації

ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»

за напрямом (222 Медицина або 228 Педіатрія)
(вказати шифр спеціальності)

д.м.н., проф. _____

(наук. ступінь, вчене звання) (прізвище, ініціали)

аспіранта відділення _____
(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

ЗАЯВА

Прошу Вас провести перевірку первинної документації моєї завершеної дисертаційної роботи *(назва дисертації, науковий керівник)* на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю *(вказати шифр спеціальності: 222 Медицина або 228 Педіатрія)* з метою отримання довідки про перевірку первинної документації.

Дата

_____ (прізвище, ініціали)
підпис

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Заступник директора
з науково-організаційної роботи
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
професор Подольський В.В.

«_____» _____ 20__ р.

Довідка про перевірку первинної документації аспіранта відділення

(назва відділення)

(ПІБ)

на здобуття наукового ступеня доктора філософії

Комісія у складі: проф. _____ (голова), проф., _____ доц. _____ (члени комісії) перевірила первинну документацію завершеної дисертації на здобуття ступеня доктора філософії аспіранта ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» на тему «_____» і встановила наступне:

1. Обстежено ___ хворих з _____ (діагноз), що відображено в журналі обліку хворих.
2. Представлено облікові картки хворих з _____ (діагноз) по кожному пацієнту в кількості ___ з описом клінічних, лабораторних та інструментальних даних (надані ксерокопії протоколів досліджень та виписки з них на паперових носіях).
3. Представлено таблиці статистичної обробки матеріалів на електронних та паперових носіях.
4. Первинний відбір пацієнтів проводився із генеральної сукупності хворих відповідно до розроблених критеріїв включення та не включення, які проходили обстеження та лікування в _____ (назва клінічної бази).

5. Представлено ___ літературних джерел, частково ксерокопійованих, частково роздрукованих.
6. Представлено чернетку рукопису дисертаційної роботи.
7. Представлено копію Витягу з протоколу про затвердження теми дисертації.
8. Представлено копію академічної довідки.
9. Представлено копію довідки про антиплагіатну перевірку.
10. Представлено висновок біоетичної експертизи (протокол засідання №___ від _____).
11. Вибірково взяті дані з архіву _____ (назва клінічної бази) історій хвороб.

Дані історій хвороб співпадають з матеріалами дисертаційної роботи:
xxxxxxxxxxxx 3120216, 10421, 3220105, 3223611, 3219495, 3223030, 3223715,
3124581, 8811, 31192, 3220964, 319939, 3224621, 3219600, 3217880, 3119940,
3220858, 10049, 3221589, 3119905, 3124561, 8814, 3223608, 319482, 11154,
10251.

Проаналізувавши первинну документацію та фактичні матеріали дослідження, слід відмітити, що викладені в дисертаційній роботі дані відповідають первинним джерелам, систематизовані та зібрані автором.

Всі дані, викладені в тексті розділів дисертаційної роботи, відповідають первинній документації.

Робота може бути представлена до проведення захисту.

Голова комісії

(науковий ступінь, вчене звання)

(прізвище, ініціали)

Секретар

(науковий ступінь, вчене звання)

(прізвище, ініціали)

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Голові Експертної ради з розгляду наукових матеріалів щодо відсутності відомостей, що містять державну таємницю України, та ознак порушень академічної доброчесності ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»

за напрямом (222 Медицина або 228 Педіатрія)
(вказати шифр спеціальності)

д.м.н., проф. _____
(наук. ступінь, вчене звання) (прізвище, ініціали)

аспіранта відділення _____
(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

ЗАЯВА

Прошу Вашого дозволу на проведення перевірки моєї дисертаційної роботи *(назва дисертації, науковий керівник)* на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю *(вказати шифр спеціальності: 222 Медицина або 228 Педіатрія)* з метою отримання висновку щодо відсутності відомостей, що містять державну таємницю України, та ознак порушень академічної доброчесності.

Дата

_____ (прізвище, ініціали)
підпис

ВИСНОВОК

Експертної ради з розгляду наукових матеріалів
щодо відсутності відомостей, що містять державну таємницю України,
та ознак порушень академічної доброчесності
ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології
ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»

від «__» _____ 20__ р.

Експертна рада за напрямком (*вказати шифр спеціальності: 222 Медицина або 228 Педіатрія*), розглянувши дисертаційну роботу (*ПІБ здобувача, назва дисертації*), яка виконана на базі (*назва закладу*), науковий керівник: (*науковий ступінь, вчене звання, ПІБ керівника, посада та місце роботи*), дійшла висновку:

- дисертаційна робота не містить даних, що становлять державну таємницю України;
- дисертаційна робота не містить ознак порушень академічної доброчесності.

Голова ради
за напрямком 222 «Медицина»,
заступник директора інституту
з науково-організаційної роботи,
д.мед.н., професор

Подольський В.В.

або

Голова ради
за напрямком 228 «Педіатрія»,
д.мед.н., професор

Лапшин В.Ф.

Висновок друкується здобувачем!

Підпис Голови ради завіряється ученим секретарем або відділом кадрів!

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Голові Вченої ради
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
академіку НАМН України
Антипкіну Ю.Г.

аспіранта відділення _____
(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

ЗАЯВА

Прошу Вашого дозволу на проведення попередньої експертизи моєї дисертаційної роботи *(назва дисертації, науковий керівник)* на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю *(вказати шифр спеціальності: 222 Медицина або 228 Педіатрія)* з метою отримання висновку про наукову новизну, теоретичне та практичне значення її результатів.

Дисертація в друкованому та електронному вигляді, копії наукових публікацій, в яких висвітлено наукові результати дисертації, копія академічної довідки та висновок наукового керівника додаються.

Дата

_____ *(прізвище, ініціали)*
підпис

Підтримую
Голова Вченої ради інституту
академік

_____ Антипкін Ю.Г.
підпис

СПИСОК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

аспіранта відділення (вказати відділення)

ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»

(прізвище, ім'я, по-батькові)

ORCID _____

№ з/п	Назва роботи	Характер роботи	Вихідні дані (видавництво, журнал (назва, номер, рік)) з зазначенням DOI, ел. посилання	Співавтори	Ключові слова
1.					
			DOI		
			http		
2.					
			DOI		
			http		
3.					
4.					
5.					

Здобувач

Прізвище, ініціали

Науковий керівник
(наук. ступінь, вчене звання)

Прізвище, ініціали

Учений секретар інституту
к.м.н.

Мірошников О.О.

**Пропозиції постійно діючої ради наукового відділу
щодо кандидатур *(рецензентів, опонентів)*
для захисту дисертації на здобуття наукового ступеня доктора філософії
галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
спеціальності *(222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»)*
*(ПІБ здобувача)***

№ з/п	Прізвище ім'я по-батькові	Науковий ступінь (за якою спеціальністю)	Вчене звання	Місце роботи науковим або науково-педагогічним працівником (посада, відділення, інститут...)	Наукові публікації (не менше 3) за тематикою дослідження здобувача, опубліковані протягом останніх 5 років до дня утворення разової спеціалізованої вченої ради, з зазначенням DOI, ORCID, код ЄДЕБО
1.				ДУ «ПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» <i>(чи інший заклад)</i>	DOI ORCID код ЄДЕБО
2.				ДУ «ПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» <i>(чи інший заклад)</i>	DOI ORCID код ЄДЕБО

Голова постійно діючої ради за напрямком 222 «Медицина»
заступник директора з науково-організаційної роботи
ДУ « Інститут ПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»
д.мед.н., професор

або

Голова постійно діючої ради за напрямком 228 «Педіатрія»
д.мед.н., професор

Подольський В.В.

Денисова М.Ф.

*Заява друкується здобувачем
та підписується
рецензентом!!!*

Голові Вченої ради
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
академіку НАМН України
Антипкіну Ю.Г.

(науковий ступінь, вчене звання, ПІБ рецензента)

(посада та місце роботи рецензента, голови)
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»

(ORCID)

(Код науково-педагогічного працівника в ЄДЕБО)

Я, *(ПІБ рецензента)*, даю згоду на участь, як рецензента, у проведенні попередньої експертизи дисертаційної роботи *(«тема дисертації»)* аспіранта *(ПІБ здобувача)*, який(а) здобуває науковий ступінь доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю *(вказати шифр спеціальності: 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»)*, та на участь у разовій спеціалізованій вченій раді.

Заявляю про відсутність конфлікту інтересів та спільних наукових робіт зі здобувачем.

У поточному році був членом разових спеціалізованих вчених рад: __ разів.

(дата)

(підпис)

СПИСОК НАУКОВИХ ПРАЦЬ
 (посада, відділення..., місце роботи...
 голови разової спеціалізованої вченої ради, рецензента, опонента)
 (наук. ступінь, вчене звання, прізвище, ім'я, по-батькові)
ORCID _____

№ з/п	Назва роботи	Характер роботи	Вихідні дані (видавництво, журнал (назва, номер, рік)) з зазначенням DOI, ел. посилання	Співавтори	Ключові слова
			DOI http		
2.			DOI http		
3.			DOI http		
4.					

(наук. ступінь, вчене звання голови разової спеціалізованої вченої ради, рецензента, опонента)

Прізвище, ініціали

Учений секретар інституту
(наук. ступінь, вчене звання)

Прізвище, ініціали

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Голові постійно діючої ради
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
за напрямом (222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»)
(вказати шифр спеціальності)

д.м.н., проф. _____
(наук. ступінь, вчене звання) (прізвище, ініціали)
аспіранта відділення _____
(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

ЗАЯВА

Прошу Вас на черговому засіданні постійно діючої ради провести презентацію наукових результатів мого дисертаційного дослідження *(назва дисертації)* на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю *(вказати шифр спеціальності: 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»)* з метою отримання висновку про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів моєї дисертації.

Дисертація в друкованому та електронному вигляді, копії наукових публікацій, в яких висвітлено наукові результати дисертації, копія академічної довідки та висновок наукового керівника додаються.

Дата

_____ (прізвище, ініціали)
підпис

Підтримую

Голова постійно діючої ради _____ (прізвище, ініціали)
підпис

«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Директор ДУ «Інститут ПАГ
ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»,
академік НАМН України
_____ Антипкін Ю.Г.
«__» _____ 20__ р

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації (ПІБ), здобувача ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю (вказати 222 «Медицина», 228 «Педіатрія») (назва дисертації)

Науковий керівник: (науковий ступінь, вчене звання, посада, назва кафедри, ПІБ)

1. Ким і коли затверджена тема дисертації.

Тема дисертації на здобуття ступеня доктора філософії «_____» (назва) затверджена на засіданні Вченої ради ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» від _____ 20__ року (протокол №__).

2. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження.

Комісія з біоетики та деонтології при ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» зробила висновок, що дослідження _____ (ПІБ аспіранта) _____ (назва дисертації) не містить підвищеного ризику для суб'єктів дослідження та виконано з урахуванням існуючих біоетичних норм та наукових стандартів щодо проведення клінічних досліджень із залученням пацієнтів. Згідно з експертним висновком Комісії з біоетики та деонтології при ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України», заперечень щодо подання матеріалів дисертації до захисту немає (протокол засідання від ____ року, №__).

3. Актуальність теми дисертації та її зв'язок з державними програмами, науковими напрямами університету та наукового відділення (вказується актуальність теми та в рамках яких програм, тематичних планів, наукових тематик і грантів, зокрема галузевих, державних та/або міжнародних, виконувалося дисертаційне дослідження, із зазначенням номерів державної реєстрації науково-дослідних робіт і найменуванням організації, де виконувалася робота)

4. Формулювання наукового завдання, нове розв'язання якого отримано в дисертації (вказати актуальне клінічне завдання, яке було науково обґрунтовано та практично вирішено в дисертаційній роботі)

5. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом, та їх новизна, особистий внесок здобувача в отриманні наукових результатів (вказати, які розроблені дисертантом наукові положення, їх новизну. Характеристика особистого внеску має бути конкретизована та відображати роль здобувача в розробленні нових наукових ідей, формулюванні конкретного наукового завдання, обґрунтуванні методики його розв'язання, обробці статистичного матеріалу, в проведенні досліджень та інтерпретації отриманих результатів)

6. Обґрунтованість та достовірність наукових положень, отриманих результатів та запропонованих автором рішень, висновків, рекомендацій, сформульованих у дисертації (підтверджується теоретичним розробленням (обґрунтуванням) базових положень, результатами апробації, відповідністю результатів, а також моделювання (розрахунку) експериментальних результатів, їх зв'язком з існуючими результатами, отриманими із застосуванням класичних методів (алгоритмів); відповідність результатам інших авторів, а також результатам, одержаним іншими методами; якщо наукова обґрунтованість підлягає сумніву, то необхідно перерахувати причини, що викликають ці сумніви, або акцентувати увагу на дискусійних питаннях)

7. Ступінь новизни основних результатів дисертації порівняно з відомими дослідженнями аналогічного характеру (акцентувати увагу на відмінностях одержаних результатів від відомих раніше, описати ступінь новизни (вперше одержано, удосконалено, набуло подальшого розвитку)

8. Використання результатів роботи (вказати, де впроваджені у роботу результати дослідження; зазначити можливі галузі та розділи програм навчальних курсів, де можуть бути застосовані отримані результати).

9. Повнота викладення матеріалів дисертації та особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих із співавторами та захищених за темою дисертації (Вказати наукові праці, які відповідають п. 8 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44.)

10. Відомості про апробацію результатів дисертації (зазначаються назви конференції, конгресу, симпозіуму, семінару, школи, місце та дата проведення, форма участі)

11. Відповідність дисертації вимогам, що передбачені пунктом 6 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти».

(Дисертація відповідає вимогам, передбаченим п. 6 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44).

12. Список публікацій за темою дисертації: *(перерахувати публікації та вказати особистий внесок здобувача)*

13. Заслухавши та обговоривши доповідь _____ *(вказати прізвище, ім'я, по батькові здобувача ступеня доктора філософії), а також за результатами попередньої експертизи представленої дисертації на засіданні відділення _____* *(вказати назву), прийнято висновок щодо дисертації «.....»:*

1. Дисертація *(вказати прізвище, ім'я, по батькові здобувача вищої освіти ступеня доктора філософії)* «_____» є завершеною науковою працею, у якій розв'язано конкретне наукове завдання _____ *(конкретизувати наукове завдання), що має важливе значення для _____* *(вказати галузь знань).*

2. У _____ *(вказати кількість)* наукових публікаціях повністю відображені основні результати дисертації, з них _____ *(вказати кількість)* статей у наукових фахових виданнях України; _____ статей у наукових періодичних виданнях проіндексованих у базах даних Scopus та/або Web of Science Core Collection).

3. Дисертація _____ *(ПІБ аспіранта)* «_____» *(назва дисертації)* має наукову новизну, теоретичне та практичне значення і повністю відповідає вимогам п. 6 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44.

Голова засідання:

(посада, науковий ступінь, вчене звання)

підпис

(прізвище, ініціали)

Секретар

(науковий ступінь, вчене звання)

підпис

(прізвище, ініціали)

«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Заступник директора
з науково-організаційної роботи
ДУ «ПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
професор Подольський В.В.

« _____ » _____ 20__ р.

ВИТЯГ

з протоколу засідання постійно діючої ради за спеціальністю (вказати 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія») ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» № ____ від _____ 20__ р.

ПРИСУТНІ: ____ з ____ (вказати кількість працівників за штатним складом) наукових працівників відділення _____, а саме:
(перерахувати із зазначенням прізвища, ім'я, по батькові, посади, наукового ступеня, вченого звання):

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

На засіданні присутні аспіранти (перерахувати із зазначенням прізвища, ім'я, по батькові):

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

На засідання присутні запрошені (перерахувати із зазначенням посади, місця основної роботи, наукового ступеня, вченого звання):

- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____

З присутніх – ____ докторів наук та ____ кандидатів наук – фахівці за профілем представленої дисертації.

Голова засідання – (вказати науковий ступінь, вчене звання, посаду, прізвище, ініціали головуючого на засіданні). (Якщо науковим керівником здобувача вищої освіти ступеня доктора філософії є завідувач відділення, то головувати на засіданні рекомендується одному зі співробітників відділення).

СЛУХАЛИ: Доповідь аспіранта (здобувача) відділення (вказати назву відділення, прізвище, ім'я, по батькові здобувача) за матеріалами дисертації: « _____ », представленої на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю (вказати код та найменування спеціальності) (галузь знань _____) (вказати код та найменування галузі знань).

Науковий керівник/керівники _____ (вказати науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ініціали керівника/керівників).

Тему дисертації затверджено «__» _____ 20__ р. на засіданні Вченої ради ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України», протокол № __ (уточнено «__» _____ 20__ р. на засіданні Вченої ради ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України», протокол № __).

Робота виконана _____ (вказати назву відділення) ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України».

Здобувачу було задано ____ (вказати кількість) запитань, на які дано правильні та ґрунтовні відповіді. Запитання задавали:

- 1 _____
- 2 _____

(Вказати посаду, науковий ступінь, прізвище, ім'я, по батькові осіб, які задавали запитання. Запитання та відповіді наводити не потрібно.)

ВИСТУПИЛИ:

1. **Рецензенти** (вказати посаду, науковий ступінь, прізвище, ім'я, по батькові рецензентів) з оцінкою дисертації ____ (вказати прізвище, та ініціали здобувача), які зазначили (вказати позитивні сторони дисертації).

2. **Присутні** на засіданні відділення _____ (вказати назву відділення) (вказати посаду, науковий ступінь, вчене звання, прізвище, ім'я, по батькові промовців та зазначити позитивні сторони та зауваження, які прозвучали у виступах, з оцінкою дисертації)

(Необхідно відзначити актуальність теми, наукову новизну і практичне значення основних результатів та висновків дисертації, особистий внесок здобувача, практичне застосування та впровадження одержаних результатів.

Загальна характеристика дисертації – позитивна.)

3. **Науковий керівник/керівники** _____ (вказати науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ініціали керівника/керівників) з характеристикою наукової зрілості здобувача (подати коротку характеристику наукової зрілості здобувача).

Заслухавши та обговоривши доповідь _____ (вказати прізвище, ім'я, по батькові здобувача ступеня доктора філософії), а також за результатами попередньої експертизи представленої дисертації на засіданні відділення _____ (вказати назву відділення) ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України», прийнято висновок щодо дисертації «.....»:

УХВАЛИЛИ:

1. Дисертація (вказати прізвище, ім'я, по батькові здобувача вищої освіти ступеня доктора філософії) «_____» є завершеною науковою працею, у якій розв'язано конкретне наукове завдання _____ (конкретизувати наукове завдання), що має важливе значення для _____ (вказати галузь знань).

2. У _____ (зазначити кількість) наукових публікаціях повністю відображені основні результати дисертації, з них _____ (зазначити кількість) статей у наукових фахових виданнях України; _____ статей у наукових періодичних виданнях проіндексованих у базах даних Scopus та/або Web of Science Core Collection).

3. Дисертація _____ (ПІБ аспіранта) «_____» (назва дисертації) має наукову новизну, теоретичне та практичне значення і повністю відповідає вимогам п. 6

«Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44.

4. З урахуванням наукової зрілості та професійних якостей _____ (вказати прізвище та ініціали здобувача вищої освіти ступеня доктора філософії) дисертація «_____» (назва дисертації) рекомендується для подання до розгляду та захисту у спеціалізованій вченій раді.

Голова засідання
(наук. ступінь, вчене звання)

(прізвище, ініціали)

Секретар

(прізвище, ініціали)

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Голові Вченої ради
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
академіку НАМН України
Антипкіну Ю.Г.

аспіранта відділення _____

(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

ЗАЯВА

Прошу Вас на черговому засіданні Вченої ради ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» розглянути питання про утворення разової спеціалізованої вченої ради щодо захисту моєї дисертації (*назва дисертації*) на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю (*вказати шифр спеціальності: 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»*)

Дисертація виконана мною самостійно із дотриманням академічної доброчесності. Текст дисертації, що подається до захисту, є остаточним. Захист буде відбуватись державною мовою (*або англійською*). Висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації додається.

Дата

підпис

(прізвище, ініціали)

Погоджено:

Голова постійно діючої ради
за спеціальністю
(*222 Медицина або 228 Педіатрія*)

(вказати науковий ступінь, вчене звання)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Завідувачка відділу
аспірантури та докторантури
д.м.н., професор

(підпис)

Муквіч О.М.

**Пропозиції постійно діючої ради наукового відділу
щодо кандидатур до складу разової спеціалізованої вченої ради
для захисту дисертації на здобуття наукового ступеня доктора філософії
галузі знань 22 «Охорона здоров'я» спеціальності (222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»)
(ПІБ здобувача)**

	Прізвище ім'я по-батькові	Науковий ступінь (за якою спеціальністю)	Вчене звання	Місце роботи науковим або науково-педагогічним працівником (посада, відділення, інститут...)	Наукові публікації (не менше 3) за тематикою дослідження здобувача, опубліковані протягом останніх 5 років до дня утворення разової спеціалізованої вченої ради, з зазначенням DOI, ORCID, код ЄДЕБО	
Голова ради				ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»		
					DOI	
					ORCID	
					код ЄДЕБО	
Рецензенти				ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»		
					DOI	
					код ЄДЕБО	
					ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»	
						DOI
						код ЄДЕБО
Опоненти						
					DOI	
					код ЄДЕБО	

					DOI
					ORCID
					код ЄДЕБО

Голова постійно діючої ради за напрямком 222 «Медицина»
 заступник директора з науково-організаційної роботи
 ДУ «Інститут ПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»
 д.мед.н., професор

Подольський В.В.

або

Голова постійно діючої ради за напрямком 228 «Педіатрія»
 д.мед.н., професор

Денисова М.Ф.

*Заява друкується здобувачем
та підписується
головою ради, опонентом!!!*

Голові Вченої ради
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
академіку НАМН України
Антипкіну Ю.Г.

(наук. ступ., вч. звання, ПІБ голови ради, опонента)

(посада та місце роботи опонента)

(ORCID)

(Код науково-педагогічного працівника в ЄДЕБО)

Я, *(ПІБ голови ради, опонента)*, даю згоду на участь, як *(голови ради, опонента)*, у разовій спеціалізованій вченій раді для прийняття до розгляду та проведення захисту дисертації *(«тема дисертації»)* аспіранта *(ПІБ здобувача)*, який(а) здобуває науковий ступінь доктора філософії з галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю *(вказати шифр спеціальності: 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»)*.

Заявляю про відсутність конфлікту інтересів та спільних наукових робіт зі здобувачем.

У поточному році був членом разових спеціалізованих вчених рад: __ разів.

(дата)

(підпис)

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Завідувачці бібліотеки
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
Ципкун В.М.

аспіранта відділення _____

(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

Прошу прийняти друкований примірник моєї дисертації до бібліотеки
ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України».

Назва дисертації *(«тема дисертації»)*.

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я».

Спеціальність *(вказати шифр спеціальності: 222 «Медицина» або 228
«Педіатрія»)*.

дата

підпис

Прізвище, ініціали

*Заява друкується
здобувачем!!!*

Завідувачу відділення медико-інформаційних технологій в педіатрії, акушерстві і гінекології
ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»
д.мед.н. Марушко Р.В.

аспіранта відділення _____

(назва відділення)

(прізвище, ініціали)

Прошу прийняти електронний примірник моєї дисертації до репозитарію ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України».

Назва дисертації (*«тема дисертації»*).

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я».

Спеціальність (*вказати шифр спеціальності: 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія»*).

дата

підпис

Прізвище, ініціали

До захисту
Голова ради
ПІБ підпис
Дата

Голові разової спеціалізованої вченої ради

_____ (шифр ради)

ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України»

д.м.н., проф. _____
(наук. ступінь, вчене звання) (прізвище, ініціали)

аспіранта відділення _____

_____ (назва відділення)

ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової
НАМН України» (назва ЗВО)

_____ (прізвище, ініціали)

**Заява друкується
здобувачем!!!**

**«До захисту» пише
голова разової ради!**

ЗАЯВА

Прошу прийняти до розгляду та захисту у разовій спеціалізованій вченій раді (шифр ради) виконану мною дисертацію (назва дисертації) на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю (вказати шифр спеціальності: 222 Медицина або 228 Педіатрія)

Робота виконана у відділенні (назва відділення та назва ЗВО)

Дисертація до захисту подається вперше.

«__» _____ 20__ р.

Підпис заявника

Подані документи відповідають вимогам нормативних документів МОН України

Візи:

Заст. директора
з науково-організаційної роботи

_____ (підпис)

Завідувачка відділу
аспірантури та докторантури

_____ (підпис)