

**ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ,  
ЯКІ НЕОБХІДНО НАДАТИ ДО НАУКОВОЇ ЧАСТИНИ ДЛЯ  
УТВОРЕННЯ РАЗОВОЇ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ВЧЕНОЇ РАДИ**

(по закінченні роботи)

(інформація та зразки: на сайті Центру [ipag-kiev.org.ua](http://ipag-kiev.org.ua))

1. Заява на ім'я Голови Вченої ради щодо проведення попередньої експертизи дисертації *(за зразком)*.
2. Заява на ім'я Голови Вченої ради щодо утворення разової спеціалізованої вченої ради *(за зразком)*.
3. Копія першої сторінки паспорта.
4. Копія першої сторінки закордонного паспорта.
5. Копія диплома спеціаліста/магістра.
6. Витяг з протоколу засідання Вченої ради про затвердження теми *(звертатись: 6 корпус, наукова частина)*.
7. Дисертація в друкованому вигляді *(переплетена)*.
8. Дисертація в електронному вигляді (PDF) з накладеним електронним підписом із зазначенням часу (через додаток Дія 2 файли: дисертація та сертифікати валідації електронного підпису) *(разом із флешкою)*, дата електронного підпису не має бути пізніше за дату подачі заяви на ім'я Голови Вченої ради про утворення разової ради.
9. Копія академічної довідки.
10. Довідка про виконання індивідуального плану.
11. Висновок наукового керівника (керівників) *(завірений ученим секретарем)*.
12. Список наукових публікацій з зазначенням ORCID, DOI, ел. посилання, ключових слів *(завірений ученим секретарем)*.
13. Копії наукових публікацій, в яких висвітлено наукові результати дисертації *(завірені ученим секретарем)*.
14. Копії актів впроваджень.
15. Копії сертифікатів участі у конференціях (з додаванням програм цих конференцій) *(завірені ученим секретарем або відділом кадрів)*.
16. Довідка про перевірку первинної документації.
17. Експертний висновок про відсутність державної таємниці та порушень академічної доброчесності *(завірений ученим секретарем або відділом кадрів)*.
18. Витяг з протоколу засідання комісії з біоетики та деонтології.
19. Експертний висновок про відсутність плагіату.
20. Висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації.
21. Витяг з протоколу засідання постійно діючої ради наукового відділу.
22. Пропозиції постійно діючої ради наукового відділу щодо кандидатур до складу разової спеціалізованої Вченої ради.
23. Згоди членів разової спеціалізованої вченої ради *(за зразком)*.
24. Списки наукових робіт опонентів, рецензентів та голови разової спец. вченої ради (за темою дисертації, не менше 3-х протягом останніх 5 років) з зазначенням ORCID, DOI, ел. посилання, ключових слів *(завірений ученим секретарем закладу, де вони працюють)*.

**Всі документи повинні бути в картонній папці із зав'язкою**

**Протягом 45 календарних днів з дня оприлюднення інформації про утворення разової ради мають бути представлені рецензії рецензентів, відгуки опонентів в паперовому (завірені ученим секретарем закладу, де вони працюють) та електронному вигляді (PDF) з накладеним електронним підписом із зазначенням часу (через додаток Дія 2 файли: рецензія або відгук та сертифікати валідації електронного підпису)**

**Після захисту надати:**

1. Рішення разової спеціалізованої вченої ради про присудження ступеня доктор філософії
2. Протокол відкритого підрахунку голосів
3. Реєстраційна картка присутності
4. Стенограма та відеозапис захисту *(на флеш накопичувачі)*

Заява друкується  
здобувачем!!!

Голові Комісії з перевірки первинної  
документації  
ДУ «ВЦМД 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 «ВЦМД 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 «ВЦМД 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:  
xxxxxxxxxxx 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 «ВЦМД 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 «ВЦМД 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 «ВЦМД НАМН України»  
академіку НАМН України  
ЮРІЮ АНТИПКІНУ

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  
академік

\_\_\_\_\_  
підпис ЮРІЙ АНТИПКІН

**СПИСОК НАУКОВИХ ПРАЦЬ**

аспіранта відділення (вказати відділення)

ДУ «Всеукраїнський центр материнства та дитинства 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 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/	Прізвище і ім'я по-	Науковий ступінь	Вчене звання	Місце роботи науковим або науково-педагогічним працівником (посада,	Наукові публікації (не менше 3) за тематикою дослідження здобувача, опубліковані протягом останніх 5 років до дня утворення разової
1.				ДУ «ВЦМД НАМН України»  (чи інший заклад)	DOI ORCID код ЄДЕБО
2.				ДУ «ВЦМД НАМН України»  (чи інший заклад)	DOI ORCID код ЄДЕБО

Голова постійно діючої ради за напрямком 222 Медицина  
заступник директора з науково-організаційної роботи  
ДУ «ВЦМД 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 «ВЦМД НАМН України»  
академіку НАМН України  
ЮРІЮ АНТИПКІНУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(науковий ступінь, вчене звання, ПІБ рецензента)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(посада та місце роботи рецензента, голови)*  
ДУ «ВЦМД 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)

Учений секретар інституту

(наук. ступінь, вчене звання)

Прізвище, ініціали

Прізвище, ініціали

Заява друкується  
здобувачем!!!

Голові постійно діючої ради  
ДУ «ВІЦМД 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

Зразок 11

**«ЗАТВЕРДЖУЮ»**

Директор ДУ «ВЦМД НАМН України»,  
академік НАМН України  
ЮРІЙ АНТИПКІН

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 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 «ВЦМД НАМН України» від \_20\_\_  
року (протокол №\_).

### **2. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження.**

Комісія з біоетики та деонтології при ДУ «ВЦМД 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 «ВЦМД  
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 відобразити 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 зарахованих 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, симпозиуму, 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 \_\_\_\_\_ (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.

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 «ВЦМД НАМН України»  
професор Подольський В.В.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ВИТЯГ**

з протоколу засідання постійно діючої ради за спеціальністю  
(вказати 222 Медицина або 228 Педіатрія) ДУ «Всеукраїнський  
центр материнства та дитинства 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 «ВЦМД НАМН України», протокол № \_\_\_\_  
(уточнено «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р. на засіданні Вченої ради ДУ «ВЦМД НАМН України», протокол № \_\_\_\_).

Робота виконана \_\_\_\_\_ (вказати назву відділення) ДУ «ВЦМД 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 «ВЦМД 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 \_\_\_\_\_ (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.

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 «ВЦМД НАМН України»  
академіку НАМН України  
ЮРІЙ АНТИПКІНУ

аспіранта відділення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(назва відділення)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

### ЗАЯВА

Прошу Вас на черговому засіданні Вченої ради ДУ «ВЦМД 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

\_\_\_\_\_

(підпис)

Ткалик 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	Науков ий ступінь (за якою спеціальніс тю)	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
<b>Голова ради</b>				ДУ «ВЦМД НАМН України»	DOI
					ORCID
					код ЄДЕБО
<b>Рецензенти</b>				ДУ «ВЦМД НАМН України»	DOI
					ORCID
					код ЄДЕБО
				ДУ «ВЦМД НАМН України»	DOI
					ORCID
					код ЄДЕБО

<b>Опоненти</b>					
					<b>DOI</b>
					<b>ORCID</b>
					<b>код ЄДЕБО</b>
					<b>DOI</b>
					<b>ORCID</b>
					<b>код ЄДЕБО</b>

Голова постійно діючої ради за напрямком 222 Медицина  
 заступник директора з науково-організаційної роботи  
 ДУ «ВЦМД 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 «ВЦМД НАМН України»  
академіку НАМН України  
ЮРІЙ Антипкіну

\_\_\_\_\_  
*(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 «ВЦМД НАМН України»  
Ципкун В.М.

аспіранта відділення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(назва відділення)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

Прошу прийняти друкований примірник моєї дисертації до бібліотеки  
ДУ «Всеукраїнський центр материнства та дитинства 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 «ВЦМД НАМН України»  
д.мед.н. Марушко Р.В.

аспіранта відділення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(назва відділення)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

Прошу прийняти електронний примірник моєї дисертації до репозитарію ДУ «Всеукраїнський центр материнства та дитинства 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

Заява друкується  
здобувачем!!!

«До захисту» пише голова  
разової ради!

Голові разової спеціалізованої вченої ради

(шифр ради)

ДУ «ВЦМД НАМН України»

д.м.н., проф. \_\_\_\_\_

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

аспіранта відділення \_\_\_\_\_

(назва відділення)

ДУ «ВЦМД НАМН України» (назва ЗВО)

(прізвище, ініціали)

### 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)