

**Контрольный лист прохождения и принятия документов к защите
на соискание ученой степени **доктора медицинских наук****

(Фамилия, имя, отчество)

Диссертационный совет _____
(шифр совета)

№ п/п	Название документа	Как заверяется	К-во экз.	Отметка отдела координации дис.советов
1	Заявление соискателя на имя председателя диссертационного совета	дата, подпись	1	
3	Личный листок	дата, подпись заверить	2	
4	Копия диплома кандидата наук	заверенная нотариально	2	
5	Копия свидетельства о браке или разводе (при смене фамилии)	заверенная нотариально	2	
6	Копии документов об эквивалентности (для лиц, получивших образование за рубежом)	заверенная нотариально	2	
7	Заключение организации, где выполнялась диссертация или к которой был прикреплен соискатель	утверждается руководителем организации и заверяется печатью организации	2	
8	Электронный полнотекстовый вариант диссертации		1	
9	Рукопись автореферата в машинописном виде (формат А4)	подписи, даты	1	
10	Отзыв научного консультанта	дата, подпись заверить	2	
11	Выписка из протокола заседания Ученого совета об утверждении темы диссертации	дата, подпись	1	
12	Заключение локального этического комитета	подписи, печать	1	
13	Акт проверки первичной документации	подписи	1	
14	Справки или акты внедрения результатов диссертации	бланк организации, дата, подписи, печать	1	