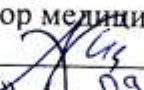


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия»
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБУ «РНЦ «ВТО»
им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава
России

доктор медицинских наук
 А.В. Губин
«30» 09 2015 г.



Приказ №224 от 30.09.2015г.

ОБРАЗЕЦ

справки об обучении (о периоде обучения) по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, выдаваемой федеральным государственным бюджетным учреждением «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.А.Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

г.Курган,2015г.

4. СВЕДЕНИЯ О СДАЧЕ КАНДИДАТСКИХ ЭКЗАМЕНОВ

Научная специальность _____

Отрасль науки _____

Наименование кандидатского экзамена	Сведения о членах комиссии по приему кандидатского экзамена, участвовавших в заседании по приему кандидатского экзамена	Оценка

5. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Тема научно-исследовательской работы _____

Количество зачетных единиц/академических часов, зачетное при выполнении научно-исследовательской работы _____

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

(должность руководителя организации без указания наименования организации)

(подпись руководителя организации)

(инициалы, фамилия руководителя организации)

М.П.

Настоящая справка содержит ___ стр.

федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России)
Адрес: 640014, г. Курган, ул. М.Ульяновой д. 6,
телефон: (3522) 45-47-47, факс: (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru , office@mncvto.ru
Internet: www.ilizarov.ru

СПРАВКА
об обучении/о периоде обучения
(выбрать нужное)

Настоящая справка свидетельствует о том, что

(фамилия, имя, отчество (при наличии) в творительном падеже)

освоена программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

(полное наименование программы подготовки_____
научно-педагогических кадров в аспирантуре)

по направлению подготовки

(шифр и наименование направления подготовки кадров высшей квалификации_____
по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре)по дисциплинам (модулям), видам практики и в объеме, указанным в разделе 3
настоящей справки

Регистрационный номер _____

Дата выдачи _____


Страница 1 _____ М.П.


СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора
по правовым вопросам


Ученый секретарь

Руководитель учебного отдела

Руководитель юридического отдела


Ю.А. Горохов


Е.Н. Овчинников


Ю.П. Солдатов


М.А. Шибасва