

Согласен
Б. З.
Б. З.

Председателю совета по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, на соискание ученой степени кандидата наук 24.1.063.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института иммунологии и физиологии УрО РАН академику РАН, д.м.н., профессору В.А. Черешневу

от Шутского Никиты Алексеевича, ассистента кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, соискателя ученой степени кандидата биологических наук

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 1115 номер 029990, выдан отделением УФМС России по Архангельской области в Ломоносовском округе г. Архангельска, 17.06.2015

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему: «Механизмы ремодуляции межклеточного матрикса дермы на экспериментальной модели острого отморожения при нарушении глюкозотолерантности», представленную на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология.

Защита проводится впервые.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными и, кроме специально оговоренных случаев, получены мною лично.

«12» декабрь 2023 г.

Мурзин Подпись