

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии
им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России)**

Согласие кандидата на должность научного руководителя

Я, _____
(ФИО)

(должность, структурное подразделение)

даю свое согласие на осуществление научного руководства аспирантом

(ФИО, курс, структурное подразделение)

по научной специальности: 3.1.8 Травматология и ортопедия

ФИО / _____ / Подпись / _____ /

Дата _____