**Форма *10***

**Отзыв (рецензия) кафедры *(****название* кафедры***)***

**ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России**

**об актуальности темы планируемой диссертации**

**на соискание ученой степени доктора медицинских наук**

**(*ФИО докторанта*)**

Актуальность данного исследования заключается ………………….

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

Рекомендовано утвердить тему данного диссертационного исследования.

Зав. кафедрой, профессор (доцент) *подпись (ФИО)*

дата ……….

*Примечание: отзыв со смежной кафедры*