

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Локальная комиссия по биоэтике	044-65/ 1 стр. из 1	
Заявление		

Председателю Локальной Комиссии
по Биоэтике АО «ЮКМА»
к.м.н., асс.проф. Ж.А.Қауызбай

Заявление

Прошу Вас принять пакет документов для рассмотрения на заседании Локальной комиссии по биоэтике.

1. Ф.И.О. исследователя/магистранта: _____
2. Факультет: _____
3. Кафедра: _____
4. Научный руководитель (ученная степень, должность): _____

5. Научный консультант (ученная степень, должность): _____

6. Период обучения в магистратуре: _____
7. Год обучения: _____
8. Специальность: _____
9. Наименование образовательной программы (специализация): _____

10. Тема магистерской работы: _____

11. Вид исследования: _____

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.
 Адрес: _____
 Телефон: _____
 E-mail: _____
 Подпись исследователя: _____

Подпись научного руководителя: _____

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.