

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 Сенниковой С.В., заведующей дерматокосметологическим кабинетом, врача дерматовенеролога ФГБУ «Клиническая больница №1» (Волынская) Управления делами Президента РФ, соискателя ученой степени кандидата медицинских наук.

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 3309 номер 958058, выдан Отделом УФМС России по Кировской области в Ленинском районе города Кирова, 16.09.2009

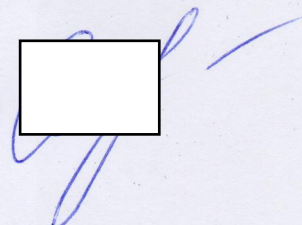
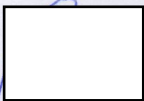
## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему: «Сравнительный анализ иммунологических параметров в капиллярной и венозной крови пациентов с псориазом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.7. Иммунология.

Защита проводится впервые.

Согласна 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.

«11» 02 2025г.

  
 Сенникова С.В.