**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»**

**АННОТАЦИЯ**

диссертации на соискание ученой степени

доктора/кандидата медицинских наук

по специальности *(шифр и название специальности)*

на тему:

**«Название диссертационной работы»**

**Исполнитель:** *должность, ученая степень (при наличии), ФИО полностью*

**Научный руководитель/консультант:** *должность, ученая степень, ученое звание, ФИО полностью*

**Научный консультант (при наличии):** *должность, ученая степень, ученое звание, ФИО полностью*

Москва, 20 г.