

**федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр рентгенологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России)**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
работы аспиранта**

_____ *(Фамилия Имя Отчество)*

Дата начала обучения _____

Дата окончания обучения _____

Научный(е) руководитель(и) _____

_____ *(ФИО, должность, степень, звание)*

Тема диссертации _____

направление подготовки _____

_____ *(Код и наименование направления подготовки)*

направленность _____

_____ *(Шифр и наименование научной специальности)*

