

ПАСПОРТ СПЕЦИАЛИСТА



Идентификация личности

1. Фамилия – *Идирисов*
2. Имя - *Абдибаит*
3. Отчество - *Бокенович*
4. Пол - *муж*
5. Дата рождения – *05.10.1969 г.*
6. Место рождения - *с. Сай, Ошская обл., Кыргызстан*
7. Национальность - *кыргыз*
8. Гражданство - *Кыргызстан*

Образование

1. Название ВУЗа - *Кыргызский Государственный медицинский институт*

Год окончания вуза – *1994 г.*

Место работы в настоящее время

1. Государство - *Кыргызстан.*

2 Организация – *Жалал-Абадская областная клиническая больница, отделение нейрохирургии.*

3. Должность - *заведующий отделения.*

Наличие ученой степени

1. Степень (К) - *кандидат медицинских наук*

Отрасль наук – *медицина.*

Шифр специальности – *14.01.18*

Дата присуждения - *2011 г.*

2. Степень (Д) _____

Отрасль наук _____

Шифр специальности (по номенклатуре научных работников) _____

Дата присуждения _____

Наличие ученых званий

1. Ученое звание (доцент/снс) _____

Специальность _____

Дата присвоения _____

2. Ученое звание (профессор) _____

Специальность _____

Дата присвоения _____

Наличие академических званий

1. Звание _____ Академия _____

2. Звание _____ Академия _____

1. Количество публикаций- *25*, учебно-методических пособий- *3*, изобретений- *2*. Научные труды

Основные: шифр научной специальности *14.01.18* – *нейрохирургия.*

1. *Идирисов А.Б. Грыжи поясничных межпозвоноковых дисков: корреляция результатов магнитно-резонансной томографии с клиническими и интраоперационными данными [Текст] / Ырысов К.Б. Идирисов А.Б. Мамытов М.М. // Нейрохирургия и неврология Казахстана. – 2021. - №3(64). – С. 11-18.*

2. *Идирисов А.Б. Прогностическое значение нейроофтальмологических изменений при легкой черепно-мозговой травме [Текст] / Ырысов К.Б. Идирисов А.Б. // Здоровоохранение*

Кыргызстана. – Бишкек, 2020. - № 1. - С. 63-68.

Основные смежные: шифр научной специальности _____

1. _____
2. _____
3. _____

Дополнительные смежные: шифр научной специальности _____

1. _____
2. _____
3. _____

Специальность (шифр), по которой научный работник может быть включен в состав диссертационного совета

1. Основная _____ 2. Смежная _____ 3. Дополнительная _____

Дата заполнения " ____ " _____ 20__ г.

Письменное согласие на включение в состав диссертационного совета:

«Согласен»

Идирисов А.Б.  _____ Подпись