Приложение 2

к Положению о диссертационном совете

Форма

**ПАСПОРТ СПЕЦИАЛИСТА**

**Идентификация личности**

1. Фамилия Раимжанов

2. Имя Абдурасул

3. Отчество Абдухалимович

4. Пол мужской

5. Дата рождения 10.10.1973

6. Место рождения Кыргызстан

7. Национальность таджик

8. Гражданство Кыргызская Республика

**Образование**

1. Название \_Кыргызский Государственный Медицинский институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год окончания вуза 1996\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Государство Кыргызская Республика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Вид аспирантуры (о/з/н) очная вуз (организация)

Кыргызская Государственная медицинская академия

Год окончания 2001

Государство Кыргызская Республика

3. Вид докторантуры (о/з/н)\_\_\_\_\_\_\_\_ вуз (организация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место работы**

1. Государство Кыргызская Республика

2. Область город Бишкек

3. Организация «Центр Здоровья академика Раимжанова»

4. Должность Директор

**Сведения о ДС (заполняется сотрудниками ВАК)**

1. Шифр ДС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Должность в ДС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Правомочность для фиксированного рассмотрения по научной специальности (шифр) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. По совокупности научных трудов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наличие ученой степени**

1. Степень (К) Кандидат медицинских наук

 Отрасль наук Кожные и венерические болезни

Шифр специальности (по номенклатуре научных работников) 14.01.10

Дата присуждения 20.11.2002 год

2. Степень (Д)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Отрасль наук\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шифр специальности (по номенклатуре научных работников)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата присуждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наличие ученых званий**

1. Ученое звание (доцент/снс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ученый совет (академический совет) при\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата присвоения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ученое звание (профессор)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ученый совет (академический совет) при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата присвоения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наличие академических званий**

1. Звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Академия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Академия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Научные результаты (всего)**

1. Количество публикаций\_\_\_\_9\_\_\_\_\_ в.т.ч. научных\_\_\_\_7\_\_\_\_\_\_, монографий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учебно-методических\_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изобретений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Научные труды**

Основные: шифр научной специальности\_\_\_14.01.10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Лечение и профилактика инфекций, передаваемых половым путем//Методические рекомендации для врачей.- Бишкек, 2002.- 33с.

2.Бактериальный вагиноз (Гарднереллез). (Этиология, клиника, диагностика, лечение). //Методические рекомендации для студентов, клинических ординаторов и врачей. - Бишкек, 2002.-17с.

3.Лечение гарднереллезной инфекции у мужчин //Материалы международной конференции урологов: Современные вопросы урологии. – Бишкек, 2001. – с.107-109.

Основные смежные: шифр научной специальности\_\_14.01.10\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Распространенность гарднереллезной инфекции у мужчин//материалы VII Международной конференции студентов и молодых ученых. – Бишкек, 2001. –с.150-153.

2.Течение гарднереллезной инфекции у мужчин //Центрально-Азиатский медицинский журнал. – 2001. – Том VII №6.- с. 358-361.

3.Местный иммунитет при гарднереллезной инфекции у мужчин //Материалы VIII Международной конференции студентов и молодых ученных.-Бишкек, 2002.- Центрально-Азиатский медицинский журнал.-2002.- Том VII, приложение-2.-с.154-155.

Дополнительные смежные: шифр научной специальности\_\_\_14.01.10\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Клион-Д в лечение вагинитов //Материалы международной конференции: Современное состояние дерматовенерологической службы Кыргызстана и перспективы ее развития. Бишкек, 1998.с.132-134.

2.Эпидемиологическая характеристика мужчина, обратившихся в кабинет анонимной диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем //Материалы международной конференции урологов: Современные вопросы урологии. – Бишкек, 2001.- с.74-79.

3.Некоторые особенности антибиотикорезистентности у больных с хроническими неспецифическими заболеваниями урогенитального тракта //Центрально-Азиатский медицинский журнал. – 2002. –Том VII, №2. – с.162-164.

**Резюме (заполняется сотрудниками ВАК)**

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

1. Основная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Сменная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Дополнительная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Председатель ДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О)

№ отдела ВАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответственное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание: при заполнении анкеты не использовать сокращения.