 **ПАСПОРТ СПЕЦИАЛИСТА**

|  |
| --- |
| **Идентификация личности**    1. Фамилия **Стамбекова** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Имя \_**Канышай**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Отчество \_**Нурмаматовна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Пол \_**ж**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Дата рождения **1971 год 18 января**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Место рождения **Ошская область**  7. Национальность **кыргызка\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Гражданство **кыргызское\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Образование**  1. Название **Кыргызская государственная медицинская академия**  Год окончания вуза \_**1996г\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Государство **Кыргызская Республика**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_**аспирантура.**  Вид аспирантуры (о/з/н) **очная**  вуз (организация) **КГМА им. И.К. Ахунбаева**  Год окончания \_**2003г**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Государство **Кыргызская Республика**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Вид докторантуры (о/з/н) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вуз (организация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Место работы**         1. Государство **Кыргызская Республика**       2. Область \_**Чуйская область**       3. Организация \_ **КГМА им. И.К. Ахунбаева**       4. Должность **доцент**  **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 \_**урология**       Шифр специальности (по номенклатуре научных работников) **14.01.23**       Дата присуждения \_**20 декабря 2007 года**       2. Степень (Д) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Отрасль наук \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Шифр специальности (по номенклатуре научных работников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Дата присуждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Наличие ученых званий**         1. Ученое звание (доцент/снс) **доцент**       Специальность **Медицина (Урология)**       Ученый совет (академический совет) при **\_ВАК КР\_**       Дата присвоения **23 июня 2017 года (Протокол №6 дц – 2/20)**       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 \_**62**\_ в т.ч. научных **69**\_,  монографий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учебно-методических \_**14**\_,  открытий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изобретений **3**.    **Научные труды**         Основные: шифр научной специальности \_**14.01.23 - урология**       1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Основные смежные: шифр научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       1. **14.00.16 – патологическая физиология**\_       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Дополнительные смежные: шифр научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Резюме (заполняется сотрудниками ВАК)**         Специальность (шифр), по которой научный работник может быть включен в состав совета       1. Основная \_\_\_\_\_\_\_ 2. Смежная \_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Дополнительная \_\_\_\_\_\_\_\_         Дата заполнения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.         Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         (подпись)                     (ФИО)         N отдела ВАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     Ответственное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         Примечание: при заполнении паспорта не использовать сокращения. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |