

ФОРМА СОГЛАСИЯ

члена Редакционной коллегии научного журнала
**«ВЕСТНИК ЦЕНТРАЛЬНО-АЗИАТСКОГО МЕЖДУНАРОДНОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»** в городе Жалал - Абад
Кыргызской Республики на вхождение в её состав.

Я, Ботиров Муроджон Тургунбоевич,
ФИО полностью

имеющий ученую степень доктора медицинских наук, учёное звание доцента,
занимающий должность: проректора по учебной работе и международному
сотрудничеству, доцента кафедры Моделирование гигиенических и
медицинских процессов международного медицинского университета Central
Asian Medical University,

подтверждаю, что согласен войти в состав Редакционной коллегии
научного журнала **«ВЕСТНИК ЦЕНТРАЛЬНО-АЗИАТСКОГО
МЕЖДУНАРОДНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»**, серия:
«Медицинские науки»

без материального вознаграждения.

Я согласен на публикацию моих личных данных (ФИО, учёная степень, учёное
звание, должность, место работы) на сайте организации, на сайтах сторонних
организаций, курирующих процесс издания журнала, и их размещения в
РИНЦ и Журнале.

Подпись



Дата 04.03.2025 г.

