

**Почтовый и электронный адреса для направления документов,
необходимых для поступления в аспирантуру**

Заявление о приеме в аспирантуру Хабаровского филиала Дальневосточного научного центра физиологии и патологии дыхания – НИИ охраны материнства и детства с приложением всех требуемых документов можно направлять по адресу: 680022, г. Хабаровск, ул. Воронежская, 49, корп. 1, кабинет № 33.

Тел. 8(4212) 70-05-70. E-mail: iomid@yandex.ru