1. ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
2. «КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
3. МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. План одобрен Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ 2. « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. 3. протокол № \_\_ | «УТВЕРЖДАЮ»  Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученая степень, звание ИОФ 2. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

1. **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**
2. **подготовки специалистов**
3. **Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ**
4. **специальность** шифр НАЗВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
5. **Период освоения ОПОП: \_\_ лет**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Квалификация****: врач …* |  | *Год начала подготовки* | *20\_\_* |
|  |  |  |  |
| 1. ***Форма обучения****: очная* |  | *ФГОС ВО, утв.* | *Приказ №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(утв. Минюстом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* |
| *Срок обучения: … лет* |  |  |  |

СОГЛАСОВАНО: Проректор по учебной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уч. звание ИОФ

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уч. звание ИОФ