федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

# Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра ……

Специальность…………..

**Дисциплина ……….**

Оцениваемые компетенции………….

**Ситуационная задача № …**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Условие задачи.** |
| 2. | **Контрольные вопросы или задания.** |

 Утверждаю

 заведующий кафедрой

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

 *(подпись*)