Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

# Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ……

Специальность……….

**Дисциплина………**

Оцениваемые компетенции……….

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**СПИСОК тем курсовых (научно-исследовательских) работ**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Темы** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **и т.д.** |  |