федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

# Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра ……

Специальность…………..

**Дисциплина ……….**

Оцениваемые компетенции………….

**Экзаменационный билет № …**

**1.**

**2.**

**3.**

 Утверждаю

 заведующий кафедрой

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

М.П. УМО *(подпись*)