

Рег. номер _____

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УСОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

К защите допущен(а)
Заведующий практикой
_____/_____/

НАИМЕНОВАНИЕ ТЕМЫ РАБОТЫ

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Специальность:

Код Наименование

Работу выполнила:

ФИО

группа

Руководитель:

Должность

Ф.И.О.

Работа заслушана «__» «_____» 20__ г.

Работа оценена на «__» _____

Усолье-Сибирское 20__