**MEDICAL UNIVERSITY - PLEVEN**

FACULTY OF MEDICINE

**ИМЕ НА ОБУЧАВАЩАТА КАТЕДРА**

**PROGRAM OF STUDY**

**IN**

**„УЧЕБНА ДИСЦИПЛИНА“**

**ENGLISH MEDIUM COURSE OF TRAINING**

**SPECIALTY OF MEDICINE**

# academic degree mASTER Professional qualification

# 

# Doctor of Medicine

*(Постави пълната програма по учебната дисциплина от тази страница нататък, като се спазва формата и правилата, приети в МУ – Плевен)*

**According to the unified state requirements:** ………….

**According to the curriculum**: …………

**Academic year** ……………………..

**Total number of hours:** – …………

**Total credits: …**

…………………………………………………………………………………