«ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНАЛЫҚ АКАДЕМИЯСЫ» АҚ

ӘОЖ Қолжазба құқығында

ТЕГІ, АТЫ, ӘКЕСІНІҢ АТЫ

**Магистрлік диссертацияның/жобаның атауы**

Білім беру бағдарламасының шифры және атауы

**АВТОРЕФЕРАТ**

Медицина ғылымдарының магистрі/денсаулық сақтау магистрі академиялық дәрежесін алу үшін магистрлік диссертация/жоба

Қала, жыл