

КВНЗ «Житомирський медичний інститут» Житомирської обласної ради

Форма навчання: денна, вечірня, заочна (дистанційна)

(підкреслити)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № _____

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень Магістр

(молодший спеціаліст, молодший бакалавр, бакалавр, магістр, доктор філософії)

Спеціальність (спеціалізація) 229 Громадське здоров'я

екзамен

з

фаховий іспит

(форма вступного випробування)

(назва випробування)

Група ГЗМз №1

Дата проведення вступного випробування "26" _07_ 2019 року

Початок вступного випробування 12-00

Закінчення вступного випробування 14-00

Прізвища та ініціали екзаменаторів _____

№ з/п	Шифр	Прізвище, ім'я та по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1.		Палій Марина Анатоліївна	3,5	три цілих п'ять	
2.		Полоз Ольга Андріївна	36	тридцять шість	

Відповідальний секретар приймальної (відбіркової) комісії

Кількість вступників, які проходили випробування

Екзаменатори:

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

"_____" _____ 20 ____ року

(підпис) _____

Голова предметної (фахової) комісії

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

"_____" _____ 20 ____ року