

Коледж КВНЗ «Житомирський медичний інститут» Житомирської обласної ради
Форма навчання: денна, вечірня, заочна (дистанційна)
(підкреслити)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № _____

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень Молодший спеціаліст
(молодший спеціаліст, молодший бакалавр, бакалавр, магістр, доктор філософії)

Спеціальність (спеціалізація) 223 Медсестринство
Екзамен 3 біології
(форма вступного випробування) (назва випробування)

Група ЛС 9 № 5

Дата проведення вступного випробування "16" _07_ 2019 року

Початок вступного випробування 09-00

Закінчення вступного випробування 10-30

Прізвища та ініціали екзаменаторів _____

№ з/п	Шифр	Прізвище, ім'я та по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1.		Величко Віра Олексіївна	8	Вісїтї	
2.		Махнаєва Анна Володимирівна	5	и'сеть	

Відповідальний секретар приймальної (відбіркової) комісії

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)
"____" _____ 20 ____ року

Кількість вступників, які проходили випробування

Екзаменатори:

(підпис) _____
Голова предметної (фахової) комісії

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)
"____" _____ 20 ____ року