

**Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради**

Форма навчання: заочна

**ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № \_\_\_\_\_**

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень магістр

Спеціальність (спеціалізація) 223 Медсестринство

Екзамен з клінічне медсестринство  
(форма вступного випробування)  (назва випробування)

Група МСМ № 1

Дата проведення вступного випробування "26" 07 2021 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.		Прохорець Наталя Іванівна		не з'явилась	
2.		Рирак Валерія Валеріївна	173	сто сімдесят три	

Відповідальний секретар приймальної (відбіркової) комісії

\_\_\_\_\_ року  
(підпис) (прізвище та ініціали)

Кількість вступників, які проходили випробування

\_\_\_\_\_

Екзаменатори:

\_\_\_\_\_ року  
(підпис)  
 Голова предметної (фахової) комісії

\_\_\_\_\_ року  
(підпис) (прізвище та ініціали)

**Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради**

Форма навчання: денна

**ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № \_\_\_\_\_**

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень \_\_\_\_\_ *магістр* \_\_\_\_\_

Спеціальність (спеціалізація) \_\_\_\_\_ *223 Медсестринство* \_\_\_\_\_

Екзамен \_\_\_\_\_ *3* \_\_\_\_\_ клінічне медсестринство \_\_\_\_\_  
(форма вступного випробування) (назва випробування)

Група МСМ № *1*

Дата проведення вступного випробування "26" *07* 2021 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.		Жижномірський Валерій Володимирович	<i>ме</i>	<i>з'явився</i>	
2.		Юрченко Марина Валентинівна	<i>170</i>	<i>ето оценок</i>	

Відповідальний секретар приймальної (відбіркової) комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)  
 „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

Кількість вступників, які проходили випробування

\_\_\_\_\_

Екзаменатори:

\_\_\_\_\_  
(підписи)  
 Голова предметної (фахової) комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)  
 „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року