

Відокремлений структурний підрозділ фаховий коледж Житомирського медичного інституту Житомирської обласної ради

Форма навчання: денна, вечірня, заочна (дистанційна)
(літдреслет)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № _____

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень фаховий молодший бакалавр

Спеціальність (спеціалізація) 221 Стоматологія

Екзамен з Мануальних здібностей
(форма вступного випробування) (назва випробування)

Група СО 9 № 1

Дата проведення вступного випробування "11" 08 2022 року

Початок вступного випробування 09-00

Закінчення вступного випробування 12-00

Прізвища та ініціали екзаменаторів _____

№ з/п	Шифр	Прізвище, ім'я та по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1.		Тагієва Вікторія Володимирівна	178	сто сімдесят вісім	
2.		Лізунова Анастасія Сергіївна	176	сто сімдесят шість	
3.		Ступак Артем Вікторович	185	сто вісімдесят п'ять	

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

Відокремлений структурний підрозділ фаховий коледж Житомирського медичного інституту Житомирської
обласної ради

Форма навчання: денна, вечірня, заочна (дистанційна)

(підкреслити)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № _____

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень фаховий молодший бакалавр

Спеціальність (спеціалізація) 221 Стоматологія

Екзамен з Мануальних здібностей

(форма вступного випробування)

(назва випробування)

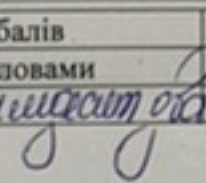
Група СТ 9 №1

Дата проведення вступного випробування "11" серпня 2022 року

Початок вступного випробування 09-00

Закінчення вступного випробування 12-00

Прізвища та ініціали екзаменаторів _____

№ з/п	Шифр	Прізвище, ім'я та по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1.		Гайдаманчук Дарина Олександрівна	182	сто вісімдесят два	

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