

**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 3 творчий конкурс  
(форма вступного випробування) (назва випробування)

Група СО 9 № 1

Дата проведення вступного випробування "14" 07 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.		Артемчук Максим Михайлович	193	сто дев'яносто три	
2.		Бісик Назар Сергійович	183	сто вісімдесят три	
3.		Бондаренко Ілля Вячеславович	190	сто дев'яносто	
4.		Босенко Максим Ігорович	188	сто вісімдесят вісім	
5.		Герасимчук Софія Дмитрівна	179	сто сімдесят дев'ять	
6.		Дзигал Валерія Валеріївна			
7.		Зіневич Іван Олександрович	171	сто сімдесят один	
8.		Ільченко Анастасія Володимирівна	182	сто вісімдесят два	
9.		Козловський Захар Павлович	189	сто вісімдесят дев'ять	
10.		Кучер Георгій Русланович	194	сто дев'яносто чотири	
11.		Лакомська Вікторія Олександрівна	195	сто дев'яносто п'ять	
12.		Лук'янова Ольга Олегівна	195	сто дев'яносто п'ять	
13.		Маліновський Сергій Сергійович	191	сто дев'яносто один	
14.		Миколаєнко Данило Дмитрович	180	сто вісімдесят	
15.		Мішайлов Андрій Ігорович	186	сто вісімдесят шість	
16.		Паламарчук Максим Андрійович	183	сто вісімдесят три	
17.		Пашинський Денис Сергійович	185	сто вісімдесят п'ять	
18.		Ткачук Денис Романович	185	сто вісімдесят п'ять	
19.		Шевчук Вікторія Олександрівна	181	сто вісімдесят один	

Відповідальний секретар приймальної (відбіркової) комісії

Кількість вступників, які проходили випробування

Екзаменатори:

(підпис) \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

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

(підпис) \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року