

Форма № Н-1.04
Київський університет імені Бориса Грінченка

Форма навчання: денна, заочна
(підкреслити)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ №

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень

Бакалавр

Спеціальність (спеціалізація)

Здоров'я людини

Фахове випробування

група

ЗЛ_3_д

Дата проведення вступного випробування " 27 " липня 2017 року

Початок вступного випробування _____

Закінчення вступного випробування _____

Прізвища та ініціали екзаменаторів _____

№	Шифр	Прізвище, ім'я та по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1		Гринь Юлія Сергіївна	95		
2		Дідух Лілія Олександрівна	75		
3		Дяченко Ірина Олександрівна	82		
4		Зайцева Вікторія Олександрівна	75		
5		Замошець Олександра Олександрівна	70		
6		Ігоніна Марина Максимівна	не з'яв.		
7		Кадуха Наталія Миколаївна	82		
8		Кушнір Юлія Олександрівна	90		
9		Лясота Юлія Русланівна	не з'яв.		
10		Науменко Максим Богданович	90		
11		Рожньова Юлія Олегівна	не з'яв.		
12		Романчук Вікторія Русланівна	95		
13		Терещенко Андрій Романович	75		
14		Туманік Софія Олексіївна	95		

Відповідальний секретар
приймальної (відбіркової) комісії
_____ Є.Б. Антипін

Кількість вступників, які
проходили
випробування _____

Екзаменатори:

(підписи)

Голова предметної (фахової) комісії

(підпис) (прізвище та ініціали)

« 27 » липня 2017 року