

Форма № Н-1.04
Київський університет імені Бориса Грінченка

Форма навчання: денна, заочна
(підкреслити)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ №

Ступінь вищої освіти/освітньо-кваліфікаційний рівень **Магістр**
Спеціальність (спеціалізація) **Фізична терапія, ерготерапія**
Випробування з іноземної мови
група **ФТЕ_М_д**

Дата проведення вступного випробування **27 липня 2018 року**

Початок вступного випробування _____

Закінчення вступного випробування _____

№	Шифр	Прізвище, ім'я та по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1		Альджарадат Важіх А. М.	129		
2		Баклан Ганна Григорівна	134		
3		Голодний Микита Олексійович	114		
4		Єрназарова Ярослава Ярославівна	183		
5		Кривохатько Олександр Володимирович	107		
6		Курдик Андрій Сергійович	111		
7		Магомедов Арсен Сайфуллайович	169		
8		Мельник Дмитро Михайлович	144		
9		Микитенко Максим Михайлович	104		
10		Михайленко Олександр Юрійович	144		
11		Омері Ірина Дмитрівна	197		
12		Пендрак Ярослав Васильович	123		
13		Полозенко Євгеній Валерійович	107		
14		Теслюк Ігор Вікторович	111		
15		Хроль Діана Ігорівна	184		
16		Чумак Андрій Сергійович	181		

Відповідальний секретар
приймальної (відбіркової) комісії

Кількість вступників, які
проходили
випробування _____

Екзаменатори:

(підписи)

Голова предметної (фахової) комісії

(підпис) (прізвище та ініціали)

27 липня 2018 року