**Форма № Н-1.06**

Національний університет "Києво-Могилянська академія"

Форма навчання: Денна

# ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № _____

Освітньо-кваліфікаційний рівень Магістр
(молодший спеціаліст, бакалавр, спеціаліст, магістр)

_____ з _____
(форма вступного випробування) (назва навчального предмета)

Напрям (спеціальність) Менеджмент в охороні здоров'я група _____

Дата проведення вступного випробування _____

Початок вступного випробування _____

Закінчення вступного випробування _____

Прізвища та ініціали екзаменаторів _____

| № з/п | Шифр | Прізвище, ім'я та по батькові вступника | Результат іспиту | Підписи екзаменаторів |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Осейко Олександра Миколаївна | | |
| 2 | | Косенко Юлія Ігорівна | | |
| 3 | | Мечев Андрій Дмитрович | | |
| 4 | | Мацьоха Ольга Ігорівна | | |
| 5 | | Ющенко Юлія Дмитрівна | | |
| 6 | | Ковбасенко Олена Сергіївна | | |
| 7 | | Лукасевич Лідія Василівна | | |
| 8 | | Сальнікова Анна Михайлівна | | |
| 9 | | Лизогуб Катерина Юріївна | | |
| 10 | | Колесник Андрій Сергійович | | |
| 11 | | Гейко Леся Іванівна | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Відповідальний секретар приймальної комісії

_____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

"____" _____ 20___ року

Кількість вступників, які проходили випробування_____

Екзаменатори:

_____

_____

Голова предметної комісії

_____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

"____" _____ 20___ року