

Хмельницький національний університет

(найменування закладу вищої освіти)

Форма здобуття освіти: денна, заочна (дистанційна)

(підкреслити)

ВІДОМІСТЬ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ № _____

Ступінь вищої освіти/
освітньо-кваліфікаційний рівень _____
(молодший спеціаліст, бакалавр, магістр, доктор філософії)

Конкурсна пропозиція _____
_____ 3 _____,
(форма вступного випробування) (назва випробування)

група _____

Дата проведення вступного випробування « _____ » _____ 20__ року

Початок вступного випробування _____

Закінчення вступного випробування _____

Прізвища, ініціали екзаменаторів _____

№ з/п	Шифр	Прізвище, ім'я, по батькові вступника	Кількість балів		Підписи екзаменаторів
			цифрами	словами	
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Відповідальний секретар
приймальної (відбіркової) комісії

(підпис) (прізвище, ініціали)

Кількість вступників, які проходили
випробування _____

Екзаменатори:

(підпис)

Голова предметної (фахової) комісії

(підпис) (прізвище, ініціали)

« _____ » _____ 20__ року