

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДНМУ, навчально-науковий інститут післядипломної освіти

ІНТЕРНАТУРА
20 / 20 навчальний рік

Група _____
Рік навчання _____

ЗАЛІКОВО-ЕКЗАМЕНАЦІЙНА ВІДОМІСТЬ № _____

_____ (назва профільної дисципліни)

_____ (назва суміжного циклу)

_____ /строки суміжного циклу/

Викладач/і/ який/і/і приймав/ли/ підсумковий контроль _____

_____ /вчені звання, прізвища та ініціали/

№ п/п	ПІБ лікаря-інтерна	№ залікової книжки	Оцінка за складений залік	Підпис викладача	Екзаменаційна оцінка	Підпис екзаменатора/рів/
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Лікарів-інтернів в групі _____
Не допущено _____
Не з'явилося _____
Директор _____

Зав. кафедри _____

_____ /підпис/

Примітка: проти прізвища інтерна, який не з'явився на підсумковий контроль, екзаменатор вказує – „не з'явився”

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДНМУ, навчально-науковий інститут післядипломної освіти

ІНТЕРНАТУРА
20 / 20 навчальний рік

Група _____
Рік навчання _____

ЗАЛІКОВО-ЕКЗАМЕНАЦІЙНА ВІДОМІСТЬ № _____

_____ (назва профільної дисципліни)

_____ (назва суміжного циклу)

_____ /строки суміжного циклу/

Викладач/і/ який/і/і приймав/ли/ підсумковий контроль _____

_____ /вчені звання, прізвища та ініціали/

№ п/п	ПІБ лікаря-інтерна	№ залікової книжки	Оцінка за складений залік	Підпис викладача	Екзаменаційна оцінка	Підпис екзаменатора/рів/
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Лікарів-інтернів в групі _____
Не допущено _____
Не з'явилося _____
Директор _____

Зав. кафедри _____

_____ /підпис/

Примітка: проти прізвища інтерна, який не з'явився на підсумковий контроль, екзаменатор вказує – „не з'явився”