

## ПРОТОКОЛ

за проведен изпит по **Физиотерапия - обща и специална**  
на студентите от 5-и курс, 0 гр. специалност **Дентална Медицина** (редовно)

през изпитна сесия на учебната година 2019/2020 г.

Комисия:

Председател: 1...../.....

Членове: 2...../.....

3...../.....

№	ФАК.№	ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ	група	дата	оценка	бр. кредити	подпис преподавател
1	2106						
2	4585						
3	4849						
4	4923						
5	4996						
6	5295						
7	2065						

/МЙ

8.6.2020

17.7.2020