

ПРОТОКОЛ

за проведен изпит по **Орална и Лицевочелюстна хир-я**
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	2226						
3	4195						
4	4608						
5	4673						
6	4849						
7	4858						
8	4865						
9	4923						
10	4928						
11	4968						
12	4996						
13	5037						
14	5243						
15	2065						

/МЙ

8.6.2020

17.7.2020