**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**ФАКУЛТЕТ „...............................................“**

**ИЗПИТЕН ПРОТОКОЛ** **№ .......**.

Учебна година: ............................................................

Семестриален изпит: ................................................

Семестър: .....................................................................

Сесия: ............................................................................

Специалност: ................................................................

Форма на обучение: .....................................................

Дисциплина: ...................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме,фамилия** | **Фак.№** | **Група** | **Курс** | **Билет №** | **Оценка** | **Подпис** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Комисия: Подпис**

......................................................................... ..........................

......................................................................... ..........................

**Експерт ОК:.................................... Дата: ......................20......г**

 **/................................................./**