

Бакалавр

Назва іспиту: **Фаховий іспит.**

Дата: **24 вересня 2020 року.**

Початок: **10:30.**

Аудиторія: **322 (ІОЦ).**

Група: **ФБ-2.**

При собі мати документ, що посвідчує особу (паспорт, ід картку, тощо...).

№	Прізвище, ім'я та по батькові вступника
1	Ільницька Мар'яна Мар'янівна
2	Крутофіст Віталія Зіновіївна