

## Бакалавр

Назва іспиту: **Фаховий іспит.**

Дата: **30 вересня 2020 року.**

Початок: **11:30.**

Аудиторія: **309 (ІОЦ).**

Група: **ФБ-3.**

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

№	Прізвище, ім'я та по батькові вступника
1	Грицканюк Юлія Петрівна
2	Ільницька Мар'яна Мар'янівна