

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ

ФИШ ЗА ТЕСТОВ ИЗПИТ

Трите имена по л. к.: Входящ номер:..... Зала:..... Дата:.....

Прочетете указанията на гърба преди попълването на фиша!

		подпис		подпис		подпис		подпис		подпис
1	A		Б		В		Г		Д	
2	A		Б		В		Г		Д	
3	A		Б		В		Г		Д	
4	A		Б		В		Г		Д	
5	A		Б		В		Г		Д	
6	A		Б		В		Г		Д	
7	A		Б		В		Г		Д	
8	A		Б		В		Г		Д	
9	A		Б		В		Г		Д	
10	A		Б		В		Г		Д	
11	A		Б		В		Г		Д	
12	A		Б		В		Г		Д	
13	A		Б		В		Г		Д	
14	A		Б		В		Г		Д	
15	A		Б		В		Г		Д	
16	A		Б		В		Г		Д	
17	A		Б		В		Г		Д	
18	A		Б		В		Г		Д	
19	A		Б		В		Г		Д	
20	A		Б		В		Г		Д	

		подпис		подпис		подпис		подпис		подпис
21	A		Б		В		Г		Д	
22	A		Б		В		Г		Д	
23	A		Б		В		Г		Д	
24	A		Б		В		Г		Д	
25	A		Б		В		Г		Д	
26	A		Б		В		Г		Д	
27	A		Б		В		Г		Д	
28	A		Б		В		Г		Д	
29	A		Б		В		Г		Д	
30	A		Б		В		Г		Д	
31	A		Б		В		Г		Д	
32	A		Б		В		Г		Д	
33	A		Б		В		Г		Д	
34	A		Б		В		Г		Д	
35	A		Б		В		Г		Д	
36	A		Б		В		Г		Д	
37	A		Б		В		Г		Д	
38	A		Б		В		Г		Д	
39	A		Б		В		Г		Д	
40	A		Б		В		Г		Д	