Образац бр.6

Универзитет у Београду Медицински факултет у Београду Студијски програм: **Медицина**

Предмет: **Радиологија**

Записник о полагању испита

Шифра предмета: **ИАСРАД21**

Шифра

наставника: **( 1098 )**

Име и презиме наставника: **др Ружица Максимовић**

Група: **1** Испитни рок: **Енглеска настава јулски рок 2023/2024**

Време: 10.7.2024. у 9:00 Сала:

Р.б

Број индекса

Статус Презиме и име кандидата

Број полагања

Поени Оцена Напомена Датум

10.7.2024.

Није положила практични

4/10

1. 2018/6076

2. 2018/6087

2. 2019/6074

5. 2020/6007

6. 2020/6031

7. 2020/6039

8. 2020/6058

9. 2020/6070

10. 2020/6097

11. 2022/6102

С ВМ 3

Није положио практични

2/10

С BTS 1

Није положила практични

0/10

С ЈМ 2

Није изашла на испит

С ПС 1

10

97

С КТ 2

8

79

С WFK 1

8

77

С ГДА 1

8

79

С СН 1

7

68

С KCR 1

10

96

С ШЈ 2

Датум: null Потпис испитивача