Универзитет у Београду
Медицински факултет у Београду

Датум штампања: 01.10.2020.
Институт за медицинску физиологију "Рихат Буријан"

Записник о полагању испита

Предмет: **Физиологија**	Група: **5**	Шифра предмета: **ОАСФИЗ**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Звездана Којић**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2019/7302	Б	Јовановић Андреа	1			

Потпис испитивача: _____

Универзитет у Београду
Медицински факултет у Београду

Датум штампања: 01.10.2020.
Институт за медицинску физиологију "Рихат Буријан"

Записник о полагању испита

Предмет: **Физиологија**	Група: **10**	Шифра предмета: **ОАСФИЗ**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Марија Стојановић**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2019/7309	Б	Стојановић Катарина	2			

Потпис испитивача: _____

Универзитет у Београду
Медицински факултет у Београду

Датум штампања: 01.10.2020.
Институт за медицинску физиологију "Рихат Буријан"

Записник о полагању испита

Предмет: **Физиологија**	Група: **3**	Шифра предмета: **ОАСФИЗ**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Марина Ђелић**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2018/7304	С	Пешић Милица	2			

Потпис испитивача: _____

Универзитет у Београду
Медицински факултет у Београду

Датум штампања: 01.10.2020.
Институт за медицинску физиологију "Рихат Буријан"

Записник о полагању испита

Предмет: **Физиологија**	Група: **2**	Шифра предмета: **ОАСФИЗ**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Предраг Бркић**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2019/7303	Б	Гољовић Биљана	2			

Потпис испитивача: _____

Универзитет у Београду
Медицински факултет у Београду

Датум штампања: 01.10.2020.
Институт за патолошку физиологију "Љубодраг Буба Михајловић"

Записник о полагању испита

Предмет: **Клиничка патофизиологија**	Група: **2**	Шифра предмета: **ОАСПАТФ**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Силвио Де Лука**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2018/7305	С	Богдановић Анђела	8			

Потпис испитивача: _____

Записник о полагању испита

Предмет: **Психологија развојног доба и старења**	Група: **2**	Шифра предмета: **ОАСПРД**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Милица Пејовић-Милованчевић**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2018/7302	С	Милојевић Анђела	3			

Потпис испитивача: _____

Записник о полагању испита

Предмет: **Психијатрија и нега психијатријских болесника**	Група: **2**	Шифра предмета: **ОАСПСИХИ**
Испитни рок: **ВАНРЕДНИ ОКТОБАРСКИ ИСПИТНИ РОК ОАС 2019/2020**		
Студијски програм: **Сестринство**		
Име и презиме наставника: **др Срђан Миловановић**		

РБ	Индекс	Статус	Презиме и име студента	Број полагања	Поени	Оцена	Датум
1.	2017/7302	С	Смиљковић Јована	1			

Потпис испитивача: _____