

Список студентов для прохождения компьютерного тестирования

Факультет _____

_____ курс, _____ группа

Название теста: _____

Цель тестирования (подчеркнуть): контрольная работа, самоподготовка (тренажер),
тематический контроль, КСР,
другое (указать) _____

Разрешено попыток: _____

№ п/п	Ф.И.О. студента	№ студенч. билета	Дата прохождения теста	№ компьютера	Результат тестирования (балл в %)	Подпись лаборанта Замечания

Преподаватель: _____

ФИО, должность

Подпись

Дата