

Міністерство охорони здоров'я України
Дніпровський державний медичний університет
Практично-орієнтований іспит

Бланк відповіді здобувача практичних навичок на станції
(Рівновага)

Дата складання навику _____

П.І.Б. здобувача _____ Група/десяток _____

Оцінка виконання тестів:

№	Результати тестів	Результат	Оцінка
1.	Час виконання проби «Встань та йди», сек		
2.	Кількість кроків при виконання тесту «Поворот на 180°»		

П.І.Б. та підпис здобувача _____

Екзаменатори _____

(П.І.Б., підпис)

Члени ЕК _____

(П.І.Б., підпис)