

Фамилия _____

Дата _____

Шифр _____

Имя _____

Отчество _____

Шифр _____

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Вступительные испытания по химии**БЛАНК ОТВЕТОВ**

Билет № _____

Раздел I:1. 3. 5. 7. 9. 11. 13. 15. 17. 19. 2. 4. 6. 8. 10. 12. 14. 16. 18. 20. **Раздел II:**21.

А	Б	В	Г

 26.

А	Б	В	Г

 31.

А	Б	В	Г

22.

А	Б	В	Г

 27.

А	Б	В	Г

 32.

А	Б	В	Г

23.

А	Б	В	Г

 28.

А	Б	В	Г

 33.

А	Б	В	Г

24.

А	Б	В	Г

 29.

А	Б	В	Г

 34.

А	Б	В	Г

25.

А	Б	В	Г

 30.

А	Б	В	Г

 35.

А	Б	В	Г

Раздел III:

Шифр _____