

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Московской области**

**СПИСОК**

**выпускников средних общеобразовательных школы и средних учебных заведений медицинского профиля,  
изъявивших желание учиться на медико-профилактическом факультете медицинских ВУЗов  
в рамках целевой контрактной подготовки в 2015 году**

(наименование структурного подразделения)

№№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Зарегистрирован по месту жительства (по паспорту)	№ школы (колледжа, лица)	Наименование высшего учебного заведения, куда будет поступать выпускник	Контактный телефон, Ф.И.О.
1	2	3	4	5	6	8
1						
2						
3						
4						
5						
6						