

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
"Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**ПОФАМИЛЬНЫЙ СПИСОК ЛИЦ, ПОДАВШИХ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В
АСПИРАНТУРУ ПО СОСТОЯНИЮ НА 02.07.2024**

№	ФИО	СНИЛС	Отметка о подаче документов
---	-----	-------	-----------------------------------

Из них поступающие по целевому направлению

№	ФИО	СНИЛС	Сведения о заключении договора о целевом обучении	Специальность
---	-----	-------	--	---------------