

**Списки поступающих**

**Дата формирования - 02.08.2023. Время формирования - 10:00:27.**

**Основание поступления - Целевой прием**

**Конкурсная группа - Педиатрия\_ЦД (Иные заказчики целевого обучения)**

**Источник финансирования - Федеральный бюджет**

**Всего мест: 1. Зачислено: 0. К зачислению: 1.**

№	Уникальный код	Сумма баллов по ИД (все)	Согласие на зачисление
1	159-072-367 82	157	