КАРТА ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ В 2014/2015 учебном году

№	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Пропущено учебных занятий по болезни	Примечание
1	*Иванов Иван Иванович*	*30 часов*	*Справка поликлиники №33 от 19.09.2014 (бронхит)*
2	*Петрова Нина Петровна*	*15 часов*	*Справка поликлиники №33 от 26.09.2014 (ОРВИ)*