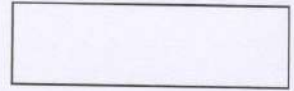




Образец
заполнения



← указать дату

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
ДОНЕЦКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
ЛИЦЕЙ-ПРЕДУНИВЕРСАРИЙ
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
проспект Ильича, 16, город Донецк, 83003, тел.(062)344-42-49
email: dml_2016@mail.ru**

ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА

участника конкурсного испытания
для поступления в Государственную образовательную организацию
высшего профессионального образования «Донецкий национальный
медицинский университет имени М. Горького» для обучения по
образовательным программам среднего общего образования

Иванов Иван Иванович

(ФИО участника)

↑
указать ФИО участника