**Студенты-инвалиды**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Курс, группа | Домашний адрес | | Моб. телефон | Диагноз, группа инвал. |
| прописан | проживает |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |