

Фармация (33.05.01)

По договорам об оказании платных образовательных услуг, очная форма

26.08.2021 18:15:00

№	№ л/д	СНИЛС	Х	Б	Р	И.Д.	Сум	Согласие	Договор	Оплата
1	213308	16428041858	55	84	57	10	206	да	да	да
2	213858	18769632644	60	60	67	0	187	да	да	да
3	212229	15117856156	41	53	64	0	158	да		