Приложение 2
к письму Министерства образования
Республики Мордовия
от _____2023 г. № _____

Сведения о медицинских работниках,
направляемых в пункты проведения экзаменов, расположенных на территории Республики Мордовия,
в досрочный период 2023 года

№ п/п	ФИО (полностью)	Место работы	Должность	Дата рождения	Паспортные данные (серия, номер)	СНИЛС	Реквизиты акта о направлении в ППЭ	Контактный телефон