

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Александрович, Светлана Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.10.2024 09:30:01
Уникальный программный ключ:
69cecd732515521593bcd52ba91fbccab381eef2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
(СГСПУ)**

ПРИКАЗ

30.08.2024

№ 01-08-03-1385

г. Самара

Факультет психологии и специального
образования платная образовательная
деятельность заочная форма обучения

1. Зачислить на заочную форму обучения специальности "44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование " факультета психологии и специального образования в число студентов следующих абитуриентов:

1. СНИЛС 074-030-448 26
2. СНИЛС 097-496-610 32
3. СНИЛС 174-679-201 05
4. СНИЛС 134-663-029 51

2. Зачислить на заочную форму обучения специальности "44.04.02 Психолого-педагогическое образование " факультета психологии и специального образования в число студентов следующих абитуриентов:

1. СНИЛС 142-465-141 40
2. СНИЛС 138-274-919 89