№ п/п	ФИО обучающегося, дата рождения	Место регистрации, гражданство обучающегося	Уровень образования обучающегося	Наименование специализации подготовки	Вид деятельности	Организационно-правовая форма (при наличии) / Место работы	Должность	Контактный телефон
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								