

Додаток 1 до ухвали
Вченої ради ЛьвДУВС
від 26 квітня 2018 року

Інформація
про осіб, які виявили бажання навчатися
у Львівському державному університеті внутрішніх справ

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Місце проживання (місто/село, район, область)	Факультет, на якому бажає навчатися абітурієнт	Контактні дані (моб.тел. та/або адреса електронної скриньки)