



ПРИКАЗ

« 03 » октября 20 25 г.

№ 03-01-481

г. Москва

О зачислении в контингент обучающихся

В соответствии с Правилами приема в Частное профессиональное образовательное учреждение «Колледж современных технологий и медицины» на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования

П Р И К А З Ы В А Ю:

Зачислить с **03 октября 2025 г.** в Частное профессиональное образовательное учреждение «Колледж современных технологий и медицины» следующих лиц, представивших оригинал документа об образовании и заключивших договор об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования, на 1 курс:

1. в группу 12ЛД-9-25, на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 31.02.01 Лечебное дело
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения 3 года 10 месяцев.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/325	177-622-990 11
2.	25/10	219-919-642 10
3.	25/1009	209-159-309 65

2. в группу 11СД-9-25, на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения 2 года 10 месяцев.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/979	194-838-089 27

3. в группу 13СД-9-25, на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)

со сроком обучения _____, **очной** формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
2 года 10 месяцев
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/999	
2.	25/945	185-277-300 91

4. в группу **14СД-9-25**, на базе **основного общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **34.02.01 Сестринское дело**
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **2 года 10 месяцев**
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/990	156-708-311 76

5. в группу **1СД-11-25**, на базе **среднего общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **34.02.01 Сестринское дело**
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **1 год 10 месяцев**
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/997	230-556-657 55
2.	25/964	168-894-621 43

6. в группу **1ЛД-11-25**, на базе **среднего общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **31.02.01 Лечебное дело**
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **2 года 10 месяцев**
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/872	173-607-239 70

7. в группу **15ЛД-9-25**, на базе **основного общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **31.02.01 Лечебное дело**
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **3 года 10 месяцев**
(количество лет, месяцев)

