



ПРИКАЗ

« 07 » ноября 20 25 г.

№ 03-01-586

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 **07 ноября 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 12СД-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.	25/1125	193-348-197 99

2. 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.	25/1108	210-074-077 98

3. в группу 11СТ-9-25, на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 31.02.07 Стоматологическое дело
(код и наименование специальности)
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения 3 года 10 месяцев.

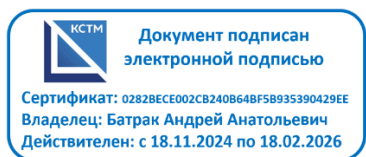
№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	25/1128	206-309-281 36

4. в группу 12СТ-9-25 , на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 31.02.07 Стоматологическое 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.	25/1119	199-729-912 61

Основание: личное заявление.

Директор



Батрак А. А.