



ПРИКАЗ

« 04 » сентября 20 23 г.

№ 03-01-083

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 на 2023/2024 учебный год

П Р И К А З Ы В А Ю:

Зачислить с 04 сентября 2023 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, в группы **очной** формы обучения на 1 курс:
(указать форму обучения)

1. в группу **11СД-9-23** , на базе **основного общего** образования, по специальности **34.02.01 Сестринское дело** , со сроком обучения **2 года 10 месяцев** .
(№ группы) (среднего общего / основного общего) (код и наименование специальности) (количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		3262СД-9-2023	191-211-545 36

2. в группу **14СД-9-23** , на базе **основного общего** образования, по специальности **34.02.01 Сестринское дело** , со сроком обучения **2 года 10 месяцев** .
(№ группы) (среднего общего / основного общего) (код и наименование специальности) (количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		3261СД-9-2023	192-827-197 07

3. в группу **1СД-11-23** , на базе **среднего общего** образования, по специальности **34.02.01 Сестринское дело** , со сроком обучения **1 год 10 месяцев** .
(№ группы) (среднего общего / основного общего) (код и наименование специальности) (количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		3222СД-11-2023	191-008-721 45

4. в группу 12П-9-23, на базе основного общего образования, по
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальности 40.02.01 Право и организация социального обеспечения
(код и наименование специальности)
, со сроком обучения 2 года 10 месяцев.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		3212П-9-2023	215-968-086 98

Основание: личные заявления.

Директор



А.А. Батрак