



ПРИКАЗ

« 08 » сентября 20 23 г.

№ 03-01-142

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 08 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 очно-заочной формы обучения на 1 курс:
(указать форму обучения)

1. в группу 14СДв-11-23, на базе среднего общего образования, по
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальности 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)
, со сроком обучения 2 год 4 месяца.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		2681СДоз-11-2023	141-641-521 27
2.		3278СДоз-11-2023	094-318-019 65
3.		3274СДоз-11-2023	167-245-354 80

2. в группу 15СДв-11-23, на базе среднего общего образования, по
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальности 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)
, со сроком обучения 2 год 4 месяца.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		3233СДоз-11-2023	020-642-278 07

2. в группу 12ЛДв-11-23, на базе среднего общего образования, по
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальности 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)
, со сроком обучения 2 год 4 месяца.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		3255ЛДоз-11-2023	169-308-127 83
2.		3277ЛДоз-11-2023	038-699-575 22

3. в группу 1ПКВ-11-2023 , на базе среднего общего образования, по
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальности 38.01.02 Продавец, контролер - кассир
(код и наименование специальности)
, со сроком обучения 1 год 4 месяца .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	№ договора	СНИЛС
1.		2477ПКоз-11-2023	166-375-729 04

Основание: личные заявления.

Директор



А.А. Батрак