



ПРИКАЗ

« 13 » сентября 20 24 г.

№ 03-01-200

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 **13 сентября 2024 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 11ЛД-9-24, 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.	24/630	189-004-418 73
2.	24/632	168-396-283 23

2. в группу 11Ю-9-24, на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 40.02.04 Юриспруденция
(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.	24/635	166-384-925 07

3. в группу 1СД-11-24, 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.	24/621	176-672-525 08

4. в группу 13СД-9-24 , на базе основного общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)

специальность / профессию 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)

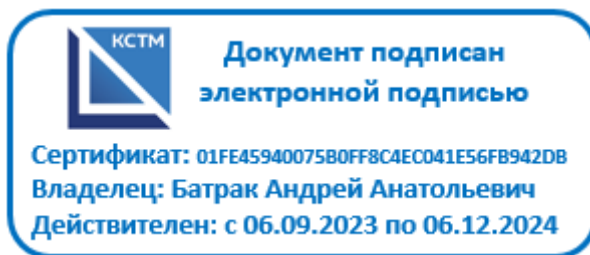
очной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)

со сроком обучения 2 года 10 месяцев .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/475	203-946-338 59
2.	24/633	188-110-225 54
3.	24/645	216-884-569 06

Основание: личное заявление.

Директор



А.А. Батрак