



ПРИКАЗ

« 13 » сентября 20 24 г.

№ 03-01-201

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 **12СДд-11-24**, на базе **среднего общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **34.02.01 Сестринское дело**
(код и наименование специальности)
очно-заочной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **2 года 4 месяца**.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/320	171-199-245 77

2. в группу **11ЛДв-11-24**, на базе **среднего общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **31.02.01 Лечебное дело**
(код и наименование специальности)
очно-заочной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **3 года 4 месяца**.
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/624	129-240-581 51
2.	24/322	087-352-700 84

3. в группу **11СДв-9-24**, на базе **основного общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **34.02.01 Сестринское дело**
(код и наименование специальности)
очно-заочной формы обучения,

(очной, очно-заочной, заочной)

со сроком обучения 3 года 4 месяца .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/644	181-079-986 99
2.	24/650	220-532-619 15

4. в группу 1ЭМв-11-24 , на базе среднего общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 13.01.10 Электромонтёр по ремонту и обслуживанию
(код и наименование специальности)
электрооборудования (по отраслям) , очно-заочной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения 1 год 4 месяца .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/418	074-969-168 25
2.	24/540	118-206-944 47
3.	24/273	150-619-036 37

5. в группу 13СДв-11-24 , на базе среднего общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности)
очно-заочной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения 2 года 4 месяца .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/567	083-263-269 65
2.	24/598	036-902-292 53
3.	24/600	057-623-802 72
4.	24/652	142-243-103 04
5.	24/649	120-289-838 50

6. в группу 1ЛДс-11-24 , на базе среднего общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 31.02.01 Лечебное дело
(код и наименование специальности)
очно-заочной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения 3 года 4 месяца .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/300	164-515-119 53

7. в группу 13СДд-11-24 , на базе среднего общего образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию 34.02.01 Сестринское дело

_____ , _____ (код и наименование специальности)
очно-заочной формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **2 года 4 месяца** .
(количество лет, месяцев)

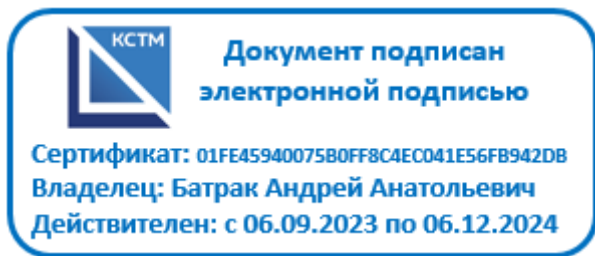
№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/646	067-510-148 50

8. в группу **12ЛД-11-24** , на базе **среднего общего** образования, на
(№ группы) (среднего общего / основного общего)
специальность / профессию **31.02.01 Лечебное дело**
(код и наименование специальности)
_____ , **очно-заочной** формы обучения,
(очной, очно-заочной, заочной)
со сроком обучения **3 года 4 месяца** .
(количество лет, месяцев)

№ п/п	№ договора	СНИЛС
1.	24/642	125-171-829 41

Основание: личное заявление.

Директор



А.А. Батрак