**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: ОЧНАЯ (ДНЕВНАЯ)**

**НА БАЗЕ 9 КЛАССОВ – СПЕЦИАЛЬНОСТЬ "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО"**

КВАЛИФИКАЦИЯ **"Медицинская сестра" / "Медицинский брат"**  
Нормативный срок обучения – 3 года 10 месяцев (базовая подготовка)   
60 мест бюджетных.   
Язык обучения: Русский.   
Срок действия государственной аккредитации образовательной программы до 07 марта 2025 года.  
  
**НА БАЗЕ 11 КЛАССОВ – СПЕЦИАЛЬНОСТЬ "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО"**

Квалификация **"МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА" / "МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ"**  
Нормативный срок обучения – 2 года 10 месяцев (базовая подготовка)   
30 мест бюджетных.  
Язык обучения: Русский.   
Срок действия государственной аккредитации образовательной программы до 07 марта 2025 года.

**НА БАЗЕ 11 КЛАССОВ – СПЕЦИАЛЬНОСТЬ "ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО"**

КВАЛИФИКАЦИЯ **"ФЕЛЬДШЕР"**   
Нормативный срок обучения – 3 года 10 месяцев (углубленная подготовка)   
25 мест бюджетных.   
Язык обучения: Русский.   
Срок действия государственной аккредитации образовательной программы до 07 марта 2025 года.

**Приём граждан на обучение на 2019 - 2020 учебный год будет осуществляться по результатам вступительного испытания в форме психологического тестирования и по результатам освоения основного и среднего общего образования.**

**ПРИЁМ ДОКУМЕНТОВ** - с 20. 06. 2019 г.   
На специальность: 34.02.01 Сестринское дело по 09.08.2019 г.   
На специальность: 31.02.01 Лечебное дело по 09.08.2019 г.   
**ПРИЁМНАЯ КОМИССИЯ РАБОТАЕТ**с понедельника по пятницу с 9:00 до 16:00, суббота и воскресение выходной   
  
**ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В КОЛЛЕДЖ:**

 1. ПАСПОРТ 

 2. ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ (ПОДЛИННИК И КСЕРОКОПИЯ)

 3. 4 ФОТОГРАФИЙ 3Х4 С УГОЛКОМ ИЛИ БЕЗ.

 4. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО И  34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НА БАЗЕ 11 КЛАССОВ ПОСТУПАЮЩИЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ЛИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ С ОТМЕТКОЙ О ДОПУСКЕ К РАБОТЕ + КСЕРОКОПИЯ.  
ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НА БАЗЕ 9 КЛАССОВ ПОСТУПАЮЩИЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ СПРАВКУ ФОРМЫ 086/У С СЕРТИФИКАТОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК + КСЕРОКОПИЯ.

 5. ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ФАМИЛИИ И(ИЛИ) ИМЕНИ, ОТЧЕСТВА - ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ (СВИДЕТЕЛЬСТВО О БРАКЕ ИЛИ СПРАВКА ЗАГС О ЗАКЛЮЧЕНИИ БРАКА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВО О ИЗМЕНЕНИИ ИМЕНИ).

Контактный телефон: **(8-38343)-3-59-26**   
Адрес: г.Искитим, ул.Литейная, 1