

Форма № 3-СА текущий год, внебюджет; еженедельная, ежемесячная
(с 01 июля по 1 октября предоставляется еженедельно каждую среду,
далее - ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным)

**Сведения о ходе трудоустройства выпускников, обучавшихся по очной форме обучения
за счет средств физических и (или) юридических лиц**

1 октября 2024 г.

ГБПОУ НСО "Новосибирский строительно-монтажный колледж"

(наименование государственного профессионального образовательного учреждения)

Человек

Код	Наименование профессии, специальности	Выпуск 2024 года			Продолжают обучение по очной форме		Призваны (подлежат призыву) в Вооруженные Силы РФ	Находятся в отпусках по уходу за ребенком	Трудоустроены			Не трудоустроены	Численность выпускников, выведенных из мониторинга по причине утраты обратной связи*	Примечания
		Всего	в том числе		по программам высшего образования	по программам среднего профессионального образования			Всего:	в том числе по полученной профессии/ специальности	из них по месту прохождения производственной (преддипломной) практики			
			на базе основного общего образования	на базе среднего общего образования										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Программы подготовки специалистов среднего звена	33			1		3		29	27	10			
08.02.01	Строительство и эксплуатация зданий и сооружений	17			1		2		14	14	4			
08.02.07	Монтаж и эксплуатация внутренних сантехнических устройств, кондиционирования воздуха и вентиляции	16					1		15	13	6			
	Программы подготовки квалифицированных рабочих служащих													
< Для добавления строк выделите данную область и нажмите кнопку «Добавить строку». >														
	Итого	33			1		3		29	27	10			
в том числе	"дети-сироты"													
	выпускники, относящиеся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ, завершившие обучение по программам													
	выпускники, трудоустроенные до призыва в ВС РФ*	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	

* - при наличии документального подтверждения

** - заполняется на дату призыва выпускника на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации с рабочего места

Руководитель учреждения

(подпись)

Л.А. Холина

(ФИО) (отчество при наличии)

Исполнитель:

Должность, ФИО (отчество при наличии), телефон

П.В. Коростелев

Зав. сектором по УПП 208-19-91