

ФОРМА

Дополнительное соглашение
к договору № _____ от «__» _____ 20__ г.
об оказании платных образовательных услуг
по образовательной программе среднего профессионального образования

г. Челябинск

«__» _____ 20__ г.

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (далее - Колледж), осуществляющая образовательную деятельность на основании лицензии № 14202 от 28 мая 2018 г. серия 74ЛО2 № 0003415, выданной Министерством образования и науки Челябинской области, в лице директора Крылова Олега Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О. совершеннолетнего, заключающего Договор от своего имени, или Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, или наименование организации, предприятия, с указанием Ф.И.О., должности лица, действующего от имени юридического лица, документов, регламентирующих его деятельность) именуемого в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и

(Ф.И.О. лица, зачисляемого на обучение)

именуемый в дальнейшем «Обучающийся» с третьей - стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к договору об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе среднего профессионального образования

№ _____ от «__» _____ г. (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В связи со сменой стороны договора - Заказчика. преамбулу договора читать в следующей редакции: «Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (далее - Колледж), осуществляющая образовательную деятельность на основании лицензии № 14202 от 28 мая 2018 г. серия 74ЛО2 № 0003415, выданной Министерством образования и науки Челябинской области, в лице директора Крылова Олега Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О. совершеннолетнего, заключающего Договор от своего имени, или Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, или наименование организации, предприятия, с указанием Ф.И.О., должности лица, действующего от имени юридического лица, документов, регламентирующих его деятельность) именуемого в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и

(Ф.И.О. лица, зачисляемого на обучение)

именуемый в дальнейшем «Обучающийся» с третьей - стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к договору об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе среднего профессионального образования

№ _____ от «__» _____ г. (далее – Договор) о нижеследующем:»

2. Реквизиты Заказчика к договору читать в следующей редакции:

Заказчик:

Ф.И.О.

Паспорт номер серия:

Выдан:

дата выдачи:

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Телефон:

e-mail:

3. К Заказчику, поименованному в в. 1 дополнительного соглашения переходят все права и обязанности по договору № _____ от «__» _____ 20__ г об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе среднего профессионального образования.

4. Заказчик, поименованный в преамбуле договора № _____ от «__» _____ 20__ г об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе среднего профессионального образования согласен и уведомлен о переходе к новому Заказчику его прав и обязанностей по вышеназванному договору.

Подпись предыдущего Заказчика _____, дата уведомления _____.

Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.
 Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу

4. Стороны договорились использовать факсимиле директора Колледжа при подписании настоящего дополнительного соглашения.

5. Во всем, что не предусмотрено настоящим дополнительным соглашением, действуют условия Договора об оказании платных образовательных услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

6. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Колледж:
АННПОО «Уральский медицинский колледж»
 Адрес регистрации: 454092, г. Челябинск, ул. Курчатова, д. 9
 ОГРН 1177400003384
 ИНН 7451427990, КПП 745101001
 р/с 40703810672000000725
 Челябинское отделение N8597
 ПАО Сбербанк БИК 047501602
 к/с 30101810700000000602
Телефон: 8 (351) 202-00-60
e-mail: 83517771001@mail.ru

Директор

Крылов Олег Николаевич

Заказчик:
Ф.И.О.
Паспорт номер серия:
Выдан:
дата выдачи:
Адрес регистрации:
Адрес проживания:
Телефон:
e-mail:

Заказчик

Студент:
Ф.И.О.
Паспорт номер серия:
Выдан:
дата выдачи:
Адрес регистрации:
Адрес проживания:
Телефон:
e-mail:

Студент

