

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ N _____ от «___» _____ г.

**об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования
(об оказании платных образовательных услуг)**

город Иваново

«___» _____ 20__ г.

Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления» (лицензия на осуществление образовательной деятельности: серия 90Л01, № 0009242, регистрационный № 2201 от 16 июня 2016 года, выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации, срок действия – бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице проректора Института - директора Ивановского филиала Полозовой Кристины Андреевны, действующей на основании доверенности, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице _____

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)

действующего на основании _____

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика) (заполняется, если Заказчик является юрид. лицом)

и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение), (заполняется, если Обучающийся не является Заказчиком) именуемый в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору (далее – Соглашение) о нижеследующем:

В связи с отсутствием государственной аккредитации ЧОУ ВО «Институт управления» утвердить следующую редакцию отдельных пунктов Договора:

1. П. 1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Обучающийся / Заказчик (ненужное вычеркнуть) обязуется оплатить обучение по образовательной программе: _____

(код направления подготовки, наименование образовательной программы высшего образования, форма обучения) в соответствии с учебными планами, в том числе индивидуальными, и образовательными программами, утвержденными Исполнителем.

2. П. 1.3. После освоения Обучающимся образовательной программы и успешного прохождения итоговой аттестации ему выдается диплом о высшем образовании по образцу, установленному Исполнителем. Тип диплома о высшем образовании: диплом бакалавра / диплом магистра (нужное подчеркнуть).

3. П. 2.3.4. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом I настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, учебным планом, в том числе индивидуальным, и расписанием занятий Исполнителя, в рамках образовательной программы, утвержденной Исполнителем;

4. П. 5.5. В случае прекращения деятельности Исполнителя, аннулирования лицензии на осуществление образовательной деятельности Исполнитель обеспечивает перевод Обучающегося с его согласия (согласия Заказчика) в другие организации в порядке, установленном действующим законодательством и локальным актом исполнителя.

5. П. 5.6. В случае приостановления действия лицензии Исполнителя полностью или в отношении отдельных направлений подготовки учредитель Исполнителя обеспечивает перевод по заявлению Обучающегося (с согласия Заказчика) в другие организации в порядке, установленном действующим законодательством и локальным актом исполнителя.

Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух \ трех (ненужное вычеркнуть) экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся (заполняется, если Обучающийся не является Заказчиком)
Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления» 163060, г. Архангельск, ул. Урицкого, 43. Тел./факс: (8182) 23-74-03 (приемная), (8182) 29-13-83 (УМО)	(Фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юрид. лица) _____ _____	Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ _____
Ивановский филиал Частного образовательного учреждения высшего образования «Институт управления» 153032, г. Иваново, ул. Ташкентская, д. 90 литер А5 Телефон: (4932) 424339, (4932) 424338	Дата рождения _____	Дата рождения _____
Реквизиты для оплаты образовательных услуг: Р/сч.40703810904080100002 Отделение № 8637 Сбербанка России г. Архангельск	Адрес места нахождения / места жительства _____ _____	Адрес места жительства _____ _____
ИНН 2901077690 БИК 041117601 Корр. счет 30101810100000000601 ОКПО 41416793 ОКОНХ 92110	Паспорт _____	Паспорт _____
Проректор института - директор Ивановского филиала _____ Полозова К.А.	Телефон _____ подпись _____	Телефон _____ подпись _____