

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ об оказании платных образовательных  
услуг по программам среднего профессионального/высшего образования

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(при заключении дополнительного соглашения к договору директором  
филиала, указывается город места нахождения филиала)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский национальный исследовательский технический университет им. А.Н. Туполева-КАИ», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии 90ЛЮ1 № 0009139, № 2096 от 20 апреля 2016г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (бессрочно) и свидетельства о государственной аккредитации серия 90А01 № 0002378 № 2257 от 26 сентября 2016г., выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок до 29 декабря 2018г.

\_\_\_\_\_  
(при заключении дополнительного соглашения к договору директором филиала - указывается номер приложения к лицензии по образовательной программе филиала и номер приложение к свидетельству о государственной аккредитации филиала)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_  
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Исполнителя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_ И  
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Исполнителя)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица)  
именуем в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_,  
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)  
действующего на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)

и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Обучающегося)

именуем в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ об оказании платных образовательных услуг по программам среднего профессионального/высшего образования (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Пункт 1.1. Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ об оказании платных образовательных услуг по программам среднего профессионального/высшего образования (далее – Договор) изложить в новой редакции:

«Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Обучающийся/Заказчик (*ненужное вычеркнуть*) обязуется оплатить обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе  
(указать образовательная программа аккредитована или не аккредитована)

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы среднего профессионального/высшего образования)

\_\_\_\_\_  
(форма обучения, код, наименование профессии, специальности или направления подготовки, направленность (профиль) образовательной программы (часть образовательной программы определенного уровня, вида и (или направленности), вид, уровень)  
в пределах федерального государственного образовательного стандарта или образовательного стандарта в соответствии с учебными планами, в том числе индивидуальными, и образовательными программами Исполнителя.»

2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Дополнительным соглашением, Стороны будут руководствоваться условиями Договора.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора.

4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в четырех экземплярах, по одному экземпляру для Заказчика, Обучающемуся и два экземпляра для Исполнителя, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5. Адреса и реквизиты Сторон

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>	<b>Обучающийся</b>
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение образования национальный исследовательский технический университет им. А.Н. Туполева-КАИ» Сокращенное наименование: КНИТУ-КАИ	_____	_____
Место нахождения: 420111, г.Казань, ул.К.Маркса,д.10 Тел/факс: 231-00-61	(Ф.И.О. (при наличии)/ полное наименование юридического лица)	(Ф.И.О.(при наличии))
_____	_____	_____
(место нахождения филиала, указывается при заключении договора директором филиала)	(дата рождения для физических лиц)	(дата рождения)
_____	_____	_____
тел. филиала _____	(адрес места жительства /место нахождения)	(адрес места жительства)
ИНН 1654003114	_____	_____
КПП 165501001	(паспортные данные/банковские реквизиты ( при наличии))	(паспортные данные)
Получатель: УФК по Республике Татарстан (КНИТУ-КАИ л/с 20116X02750 (X-печатается латинская буква) р/сч.№40501810292052000002 Банк получателя: Отделение – НБ Республика Татарстан г.Казань БИК 049205001 ОКТМО 92701000 ОКАТО 92401000000 ОКПО 02069616 ОКОГУ 13244 КБК _____	_____	_____
_____	(номер телефона)	_____
(при заключении договора директором филиала- указываются платежные реквизиты филиала)	_____	_____
_____	(номер телефона)	_____
_____	(должность, Ф.И.О.)	_____
_____	_____	_____
(подпись)	(подпись)	(подпись)

М.П.

М.П.