**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 24/З об изменении Заказчика**

**к Договору об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования**

**от Дата Договора**  **№ Номер Договора**

Санкт-Петербург " Дата " Месяц 2024 год

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого» (ФГАОУ ВО «СПбПУ»), осуществляющее образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности, регистрационный номер Л035-00115-78/00096960, распоряжение Рособрнадзора от 19.02.2016 № 344-06, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия бессрочно, и свидетельства о государственной аккредитации от 26 декабря 2018 г. № 2973 (бланк серия 90А01 № 0003118), выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице проректора по образовательной деятельности Панковой Людмилы Владимировны, действующей на основании доверенности от «25» января 2024 г. № юр-50/24-д, и **Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика**, именуемый в дальнейшем «Заказчик», и **Фамилия, имя, отчество (при наличии) Обучающегося**, именуемый в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые «Стороны», на основании заявления (письма) Обучающегося, заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Соглашение) к Договору об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования от Дата договора № Номер Договора (далее ‑ Договор) о нижеследующем:

1. С **\_\_\_** семестра 2023/2024 учебного года считать **Заказчиком** по Договору **Наименование юридического лица**, в лице **Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика**, действующего на основании **Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика**.

2. Во всем, что не предусмотрено настоящим Соглашением, действуют положения Договора.

3. Задолженность по оплате обучения по Договоруна дату заключения настоящего Соглашения – отсутствует.

4. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу момента его подписания Сторонами.

5. Заказчик подтверждает, что получил копию Договора, ознакомлен с его условиями и принимает их.

6. Настоящее Соглашение составлено в четырех экземплярах (в случаях, когда Заказчик и Обучающийся являются одним лицом – в трех экземплярах), по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик (вступающий в договорные отношения):** | **Обучающийся:** |
| федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого» (ФГАОУ ВО «СПбПУ»)  ОКТМО 40329000  ОГРН 1027802505279  195251, Санкт-Петербург, ул. Политехническая, д. 29  ИНН 7804040077  КПП 780401001  УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГАОУ ВО СПбПУ, л/с 30726Щ45759)  р/с 03214643000000017200 в СЕВЕРО-ЗАПАДНОМ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт‑Петербург  БИК 014030106  к/с 40102810945370000005  КБК 00000000000000000130  Проректор по образовательной деятельности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Л.В. Панкова/  **Согласовано:**  Директор института  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Выберите ФИО директора/  Код дохода образовательной программы, указанной в п.1.1: 12 \_\_ \_\_ \_\_\_ | Наименование юридического лица  Юридический адрес: Адрес  Банковские реквизиты:  ОГРН ОГРН  ИНН ИНН  КПП КПП  р/с р/с  Банк получателя Банк получателя  к/с к/с  БИК БИК  телефон: Телефон  e-mail: e-mail  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Фамилия, имя, отчество (при наличии) Обучающегося  Дата рождения: Дата рождения  Адрес места жительства: Адрес  паспорт: Серия № Номер  когда и кем выдан: Когда и кем выдан паспорт (вместе с кодом подразделения)  телефон: Телефон  e-mail: e-mail  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заказчик (прекращающий договорные отношения):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика

Дата рождения: Дата рождения

Адрес места жительства: Адрес

паспорт: Серия № Номер когда и кем выдан: Когда и кем выдан паспорт (вместе с кодом подразделения)

телефон: Телефон

e-mail: e-mail

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_