

Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_

к Договору № \_\_\_\_\_  
об образовании на обучение по образовательным  
программам высшего образования от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

г. Хабаровск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Частное образовательное учреждение высшего образования «Приамурский институт агроэкономики и бизнеса», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 18.09.2015 г. № 1661 Серия 90Л01, № 0008671, выданной бессрочно Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ректора Горбачева Н.А., действующего на основании Устава и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», и \_\_\_\_\_, и именуемый(ая) в дальнейшем «Обучающийся» совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Стоимость образовательных услуг в 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_ учебном году составляет \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма цифрами и прописью)

2. Оплата производится \_\_\_\_\_  
(период оплаты: ежегодно, по полугодиям или др.; срок оплаты: не позднее определенного числа)

3. Оплата производится на счет Исполнителя, указанный в п.6 настоящего Дополнительного соглашения.

4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в \_\_\_\_\_ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по \_\_\_\_\_ для каждой из сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон:

**Исполнитель: ПРИАБ**

**Адрес:** 680009, г. Хабаровск, ул. Большая, 11; **Тел.:** (4212) 70-09-90; 8-914-544-53-03

**Расч. счет:** 40703810208010003136 в РЕГИОБАНК-ФИЛИАЛ ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ» г. Хабаровск; **Кор. счет:** 30101810508130000997; **ИНН:** 2724036157; **БИК:** 040813997

**Заказчик:** \_\_\_\_\_; Дата рождения \_\_\_\_\_;  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

**Обучающийся:** \_\_\_\_\_; Дата рождения \_\_\_\_\_;  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Ректор института

Заказчик

Обучающийся

\_\_\_\_\_ Н.А. Горбачев  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)