Приложение

ПРОТОКОЛ - СОГЛАШЕНИЕ

о договорной цене за оказание платных образовательных услуг в сфере среднего профессионального образования (Приложение к Договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.)

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель, Заказчик и Обучающийся удостоверяем, что сторонами достигнуты следующие соглашения:

1. Стоимость обучения Обучающегося на 20\_\_-20\_\_ учебный год составляет

0 руб.00коп. (….. рублей 00 копеек).

2. Сроки и условия оплаты:

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

- 0 руб.00коп. (…. рублей 00копеек) до 00.00.20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель**  | **Заказчик** | **Обучающийся**  |
| Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Бежецкий промышленно-экономический колледж» (ГБПОУ БПЭК)171984 Тверская обл., г.Бежецк, ул.Чехова, д.13 ИНН 6906000032 КПП 690601001 Счет 40102810545370000029 Отделение Тверь г.Тверь БИК 012809106Лицевой счет 20105070530 Отделение Тверь г.Тверь// УФК по Тверской области г.ТверьДиректора колледжа О.В. ВиктороваПодпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МП«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения:00.00.0000Паспорт:0000 000000Орган, выдавший документ:…………………………………………….Дата выдачи: 00.00.0000Адрес места жительства (регистрации):…………………………………………….Контактный телефон:8-000-000-00-00Подпись (личная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения:00.00.0000Паспорт:0000 000000Орган, выдавший документ:…………………………………………….Дата выдачи: 00.00.0000Адрес места жительства (регистрации):…………………………………………….Контактный телефон:8-000-000-00-00Подпись (личная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |