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 012809106  Лицевой счет 20105070530  Отделение Тверь г.Тверь// УФК по Тверской области г.Тверь  Директора колледжа  О.В. Викторова  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МП  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения:  00.00.0000  Паспорт:  0000 000000  Орган, выдавший документ:  …………………………………………….  Дата выдачи: 00.00.0000  Адрес места жительства (регистрации):  …………………………………………….  Контактный телефон:  8-000-000-00-00  Подпись (личная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения:  00.00.0000  Паспорт:  0000 000000  Орган, выдавший документ:  …………………………………………….  Дата выдачи: 00.00.0000  Адрес места жительства (регистрации):  …………………………………………….  Контактный телефон:  8-000-000-00-00  Подпись (личная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |