

**Дополнительное Соглашение к Договору № _____ от _____ 20__ года
на оказание образовательных услуг**

г. Санкт-Петербург

«01» сентября 2015 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «**Университет**», в лице проректора по учебной работе Яременко Андрея Ильича, действующего на основании доверенности № 182 от 31.12.2014 г. и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «**Учащийся**», с другой стороны, совместно именуемые **Стороны**, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. На основании Прейскуранта Университета на образовательные услуги, в связи с изменением стоимости обучения на 2015/2016 учебный год, Стороны договорились установить стоимость обучения по Договору № _____ от _____ года на оказание образовательных услуг (далее договор) за один учебный год (по специальности «Лечебное дело») в размере **165 000 (Сто шестьдесят пять тысяч)рублей 00 копеек**. Учащийся обязуется производить оплату обучения в порядке и в сроки, предусмотренные договором.

2. Все остальные положения договора, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются без изменений, и стороны подтверждают по ним свои обязательства.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой стороны, имеют равную юридическую силу.

УНИВЕРСИТЕТ	УЧАЩИЙСЯ
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФИО _____ _____
197022, Санкт-Петербург, ул. Л.Толстого, 6-8, т/ф 329-03-33, 329-03-11, факс 329-03-13 ИНН 7813047463, КПП 781301001, ОГРН 1037828001606, ОКПО: 01896814, ОКТМО: 40392000, ОКОНХ: 80.30.1, р/с 40501810300002000001 в Северо-Западное ГУ Банка России <u>Получатель платежа:</u> УФК по Санкт-Петербургу (ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Минздрава России, л/с 20726X44630) БИК 044030001 КБК 0000000000000000130 Назначение платежа: платные образовательные услуги за _____ по договору № _____ от _____ 20__ г.	Почтовый адрес: _____ _____ Паспорт: серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ _____ <i>(кем выдан)</i> Контактный телефон: _____ _____ <i>(Подпись)</i>
Проректор по учебной работе ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Минздрава России _____ А.И. Яременко М.П.	