

# ЧОУ ВО "ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ"

(г. Архангельск)

163060 г. Архангельск, ул. Урицкого 43; тел/факс (8182) 23-74-03; www.miuarh.ru; e-mail: obot@miuarh.ru;

Государственная федеральная лицензия на ведение образовательной деятельности № 0942 от 05.02.2014 года (бессрочная)

Свидетельство о государственной аккредитации рег. № 0563 от 01.04.2013 года (действует до 01.04.2019)

## ПРИКАЗ

04.07.2016

№ 82 / 1

Об утверждении формы Дополнительных соглашений к Договорам с Обучающимися (Заказчиками)

Учитывая мнение экспертной комиссии Рособринадзора при проведении плановой выездной проверки, отраженное в Предписании № 07-55-215/38-3 от 01.07.2016, в пределах норм Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и Приказа Минобрнауки России от 21.11.2013 года № 1267

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы Дополнительных соглашений к Договорам с Обучающимися (заказчиками) (с учетом внесения дополнений в наименование договоров, а также в п. 1.3., 5.3. Договоров) (Приложения 1, 2).
2. Провести работу по заключению дополнительных соглашений не позднее 30.11.2016 года.
3. Ответственность за исполнение настоящего приказа возлагаю на директоров филиалов и инспектора отдела кадров Рудакову Н.Л.
4. Контроль за исполнением распоряжения возлагаю на проректора по правовым вопросам Щербакова С.В.

Ректор института



Л.Н. Ильина

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ N \_\_\_\_\_**

город Архангельск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления» (лицензия на осуществление образовательной деятельности: серия 90Л01, № 0001009, регистрационный № 2201 от 16 июня 2016 года, выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации, срок действия – бессрочно; свидетельство о государственной аккредитации: серия 90А01, № 0000567, (№ 0563) от 01 апреля 2013 года, выдано Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации, срок действия – до 01 апреля 2019 года) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Ректора Ильиной Лидии Николаевны, действующей на основании Устава (от 02 ноября 2015, зарегистрирован Управлением Министерства юстиции России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу 25 ноября 2015 года), с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый в дальнейшем «Заказчик» / «Обучающийся», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору о нижеследующем:

**1. Дополнить наименование договора и именовать его в дальнейшем:**

«Договор № \_\_\_ об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования (об оказании платных образовательных услуг)».

**2. Дополнить п. 1.3 Договора следующей информацией:**

«Тип диплома о высшем образовании: диплом бакалавра/диплом магистра (нужное подчеркнуть).».

**3. Дополнить п. 5.3 Договора следующей информацией:**

«п. 5.3.1 Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг, а также в связи с недостатками платных образовательных услуг.».

Настоящее Дополнительное соглашение к Договору вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

Настоящее Дополнительное соглашение к Договору составлено в двух \ трех (ненужное вычеркнуть) экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

**Адреса и реквизиты Сторон**

**Исполнитель**

**Обучающийся/Заказчик**

**Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления»**

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

163060, г. Архангельск,

ул. Урицкого, 43.

Тел./факс:

(8182) 23-74-03 (приемная),

(8182) 29-13-83 (учебно-методический отдел)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Р/сч.40703810904080100002 Отделение № 8637

Сбербанка России

г. Архангельск

ИНН 2901077690 БИК 041117601

Корр. счет 30101810100000000601

ОКПО 41416793 ОКОНХ 92110

Паспорт \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Ректор \_\_\_\_\_ Ильина Л.Н.

подпись \_\_\_\_\_

М.П.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ N \_\_\_\_\_**

город Архангельск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления» (лицензия на осуществление образовательной деятельности: серия 90ЛЮ1, № 0001009, регистрационный № 2201 от 16 июня 2016 года, выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации, срок действия – бессрочно; свидетельство о государственной аккредитации: серия 90А01, № 0000567, (№ 0563) от 01 апреля 2013 года, выдано Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации, срок действия – до 01 апреля 2019 года) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Ректора Ильиной Лидии Николаевны, действующей на основании Устава (от 02 ноября 2015, зарегистрирован Управлением Министерства юстиции России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу 25 ноября 2015 года), с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_,

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика) (заполняется, если Заказчик является юрид. лицом)

и \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение). (заполняется, если Обучающийся не является Заказчиком)

именуемый в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору о нижеследующем:

**1. Дополнить наименование договора и именовать его в дальнейшем:**

«Договор № \_\_ об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования (об оказании платных образовательных услуг)».

**2. Дополнить п. 1.3 Договора следующей информацией:**

«Тип диплома о высшем образовании: диплом бакалавра/диплом магистра (нужное подчеркнуть)».

**3. Дополнить п. 5.3 Договора следующей информацией:**

«п. 5.3.1 Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг, а также в связи с недостатками платных образовательных услуг.».

Настоящее Дополнительное соглашение к Договору вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

Настоящее Дополнительное соглашение к Договору составлено в двух \ трех (ненужное вычеркнуть) экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

**Адреса и реквизиты Сторон**

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>	<b>Обучающийся</b> (заполняется, если Обучающийся не является Заказчиком)
<p><b>Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления»</b></p> <p>163060, г. Архангельск, ул. Урицкого, 43. Тел./факс: (8182) 23-74-03 (приемная), (8182) 29-13-83 (учебно-методический отдел)</p> <p>Р/сч.40703810904080100002 Отделение № 8637 Сбербанка России г. Архангельск ИНН 2901077690 БИК 041117601 Корр. счет 30101810100000000601 ОКПО 41416793 ОКОНХ 92110</p> <p>Ректор _____ Ильина Л.Н.</p> <p>М.П. _____</p>	<p>(Фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юрид. лица) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Дата рождения _____</p> <p>Адрес места нахождения / места жительства _____</p> <p>_____</p> <p>Паспорт _____</p> <p>_____</p> <p>Телефон _____</p> <p>_____</p> <p>подпись _____</p>	<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Дата рождения _____</p> <p>Адрес места жительства _____</p> <p>_____</p> <p>Паспорт _____</p> <p>_____</p> <p>Телефон _____</p> <p>_____</p> <p>подпись _____</p>