

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

г. Хабаровск _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в _____ лице _____, действующего

(должность, ФИО руководителя)

на основании приказа министерства здравоохранения Хабаровского края № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г., с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица)

именуемый (ая) в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящее дополнительное соглашение к _____ договору № _____

(наименование договора)

от « ____ » _____ 20 ____ г. (далее – Договор), о нижеследующем:

1. В связи со сменой (изменением) у Обучающегося

(указать – какие учетные данные изменены)

(основание: _____)

(указать – каким документом подтверждается изменение учетных данных)

в преамбуле Договора вместо _____ Обучающегося

(указать старые учетные данные)

прописать _____.

(указать новые учетные данные)

2. Раздел «Обучающийся» изложить в следующей редакции:

« _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица)

_____,

(серия, номер, дата выдачи паспорта)

_____,

(адрес регистрации/места жительства)

_____».

(номер телефона для связи)

3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим соглашением, остаются в силе и действуют условия Договора.

4. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5. Дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

КГБОУ ДПО ИПКСЗ

680009, г. Хабаровск,

ул. Краснодарская, 9

тел. (4212) 728-715

e-mail: rector@ipkszhkhv.ru

ИНН 2724062140 КПП 272401001

И.о. ректора

_____/_____/

М.П.

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

_____(ФИО)

Паспорт: серия _____ № _____,
выдан

дата выдачи «__» _____ г.

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес:

тел.:

_____/_____/