Продолжение договора

об образовании на обучение по дополнительным

профессиональным программам

VIII. **Описание образовательной услуги**, предоставляемой по Договору

8.1. Образовательная услуга предоставляется по дополнительной профессиональной программе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Характеристика услуги | Описание программы |
| 1 | Вид (повышение квалификации или профессиональная переподготовка) |  |
| 2 | Название программы |  |
| 3 | Форма обучения | Заочная с использованием дистанционных образовательных технологий |
| 4 | Специализация (если есть, заполняется только для программ профессиональной переподготовки |  |
| 5 | Получаемая квалификация (заполняется только для программ профессиональной переподготовки) |  |
| 6 | Объем (количество академических часов программы) |  |
| 7 | Дата начала обучения |  |

IX. Адреса и реквизиты сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ОБУЧАЮЩИЙСЯ** |  |
| **ЧНОУДПО ГНИИ «НАЦРАЗВИТИЕ»** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Юридический адрес: 197348, Санкт - Петербург, Коломяжский пр., д. 18, литер А, офис 5-114Н | Дата рождения |  |
| Почтовый адрес: 197348, Санкт - Петербург, Коломяжский пр., д. 18, литер А, офис 5-114НОГРН: 1157800003382ИНН/ КПП: 7814259245/781401001 | Адрес места жительства |  |
| Банковские реквизиты:р/с: № 40703810655080000858 вСеверо-Западный банк ПАО Сбербанк г. Санкт-Петербург  | Паспорт: серия, номер, когда и кем выдан |  |
| к/с: № 30101810500000000653 | Телефон |  |
| БИК: 044030653 | **Подпись обучающегося** |  |
| Телефон: (812) 905-29-09 |
| **Директор** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /С.В. Викторенкова/

М.П.