

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**

к договору «На оказание платных услуг в сфере дополнительного профессионального образования»

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

слушателя центра переподготовки и повышения квалификации преподавателей СПбГУПТД

1. Вид ДПО Профессиональная переподготовка

2. Программа обучения \_\_\_\_\_

3. Срок обучения в соответствии с учебным планом 1 год4. Форма обучения Очно-заочная

5. Особые отметки \_\_\_\_\_

**6. Этапы оплаты**

В соответствии с выбранными параметрами (п.п. 1-4), согласно Договору на оказание платных услуг в сфере дополнительного профессионального образования и в соответствии со «Стоимостью обучения по программам ДПО в Центре переподготовки и повышения квалификации преподавателей», с «Положением о предоставлении скидок на оплату обучения по ДПП в Центре переподготовки и повышения квалификации преподавателей (ЦППКП) Института дополнительного профессионального образования (ИДПО)», утвержденными ректором (проректором) и действующими на момент заключения договора, возмещение затрат на обучение установлено в размере

Этап оплаты	Дата	Сумма	Сумма прописью	Смета
1 этап		руб.		Смета №53
2 этап		руб.		Смета №53
3 этап		руб.		Смета №53
4 этап		руб.		Смета №53
5 этап		руб.		Смета №53
6 этап		руб.		Смета №53
7 этап		руб.		Смета №53
8 этап		руб.		Смета №53
<b>ИТОГО</b>		<b>руб.</b>		Смета №53

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ПРОМЫШЛЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И  
ДИЗАЙНА» (СПбГУПТД)**  
191186, Санкт-Петербург, ул. Большая Морская, 18

ИНН 7808042283 КПП 784001001

УФК по г. Санкт-Петербургу

(ОФК 19, СПбГУПТД, л/с 20726Х72005)

р/с 40501810300002000001 БИК 044030001

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ОКТМО 40909000 КБК 0000000000000000130

ОКПО 02068605

ЦППКП: тел. 315-06-47

e-mail: [cppkpsutd@mail.ru](mailto:cppkpsutd@mail.ru)Директор ИДПО \_\_\_\_\_ **Е.В. Тюрина**

(подпись)

**СЛУШАТЕЛЬ**\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail)\_\_\_\_\_  
(подпись)**ПЛАТЕЛЬЩИК**\_\_\_\_\_  
(подпись)