

Представительство _____

ВНИМАНИЕ! Все поля заполняются печатными буквами !

Дата заполнения _____

Шифр договора по журналу регистрации _____

ПРОТОКОЛ НАМЕРЕНИЙ для заключения договора на оплату **ЗАКАЗЧИКОМ** образовательных услуг при получении **СТУДЕНТОМ** профессионального образования в Институте ИЗДО

по направлению _____

профиль _____

по _____ форме обучения со стандартными сроками обучения на базе _____ образования
очно-заочной, заочной среднего, средне-специального, высшего

СТУДЕНТ:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____ / _____ / _____ Место рождения _____ Гражданство _____
(ж/м) (город, поселок)

Паспорт: Серия _____ № _____ Кем выдан _____ / _____ / _____ г.
Дата выдачи

Индекс _____ Адрес регистрации: _____

Контактный телефон _____

ЗАКАЗЧИК:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ / _____ / _____ Место рождения _____

Паспорт: Серия _____ № _____ Кем выдан _____ / _____ / _____ г.
Дата выдачи

Индекс _____ Адрес регистрации _____

Контактный телефон _____ ИНН _____

Банковские реквизиты ЗАКАЗЧИКА (если заказчик-юридическое лицо)

Расчетный счет: _____ в _____

Корсчет _____, ИНН _____

БИК _____, ОКПО _____, ОКОНХ _____

Последующие этапы образовательной программы реализуются при соблюдении следующей схемы поступления оплаты:

№ платежа	Дата	Сумма
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
ИТОГО		

Особые условия (если есть) _____

Примечание:

ЗАКАЗЧИК _____

“Согласовано” Директор института _____

В БД внесено “ _____ ” 202__ г.

Менеджер _____