

**Дополнительное соглашение**  
**к Договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
О предоставлении образовательных услуг/Оказания образовательных услуг

г. Алматы

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Некоммерческое акционерное общество «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова»,** именуемое в дальнейшем «**Университет**», в лице проректора по академической деятельности Байльдиновой К.Ж., действующей на основании Доверенности № 35 от 21.07.2020г., с одной стороны,

и

(Ф.И.О, дата рождения, ИИН, данные удостоверения личности/паспорта.)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Обучающийся**», с другой стороны, далее совместно именуемые «**Стороны**», в соответствии с **приказом/протоколом и т.д. ректора/проректора Университета № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года,** пришли к соглашению о внесении нижеследующих изменений в Договор от № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года на предоставление образовательных услуг с полным возмещением денежных затрат (далее по тексту - Договор):

### 1. Предмет Соглашения

1.1 Обучающемуся предоставляется скидка по оплате за обучение на 2020-2021 учебный год в размере **10%** от стоимости обучения за год, установленной Договором в сумме **770 100 тенге**

1.2 С учетом предоставленной скидки, стоимость обучения на 2020-2021 учебный год для Обучающегося составляет **693 090 (шестьсот девяносто три тысячи девяносто) тенге.**

1.3 Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами, является неотъемлемой частью Договора, и распространяется на отношения Сторон, возникшие с **01.09.2020г. (дата заключения Договора)**

1.4 Все условия Договора, прямо не измененные настоящим соглашением, остаются в силе.

1.5 Настоящее соглашение составлено по согласию Сторон на русском языке, в трех подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, подписано и вручено по одному экземпляру каждой из Сторон.

### 2. Адреса, подписи и реквизиты Сторон

**Университет:**

**НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова»**

Адрес: Республика Казахстан, почтовый индекс 050012, город Алматы, ул. Толе би, 94

Тел.: + 7 (727) 338-70-90

Банковские реквизиты:

ИИК: KZ726018771000670331, БИК: HSBKZZKX, КБЕ: 16, АО "Народный Банк Казахстана"

**Обучающийся:**

**Ф.И.О., дата рождения,**

удостоверение личности № \_\_\_\_\_, выданное МЮ/МВД РК \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Контакт. телефон: \_\_\_\_\_

от Университета:

Обучающийся:

**Проректор по академической деятельности**

**Байльдинова К.Ж.** \_\_\_\_\_  
(подпись, МП)

**Ф.И.О.** \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласовано/ Келісілді:**

Декан факультета/Школы

Факультеттің/Мектептің Деканы

Бухгалтер/Есепші

подпись/ қолы

Ф.И.О./ аты-жөні