ДОГОВОР № ___
об оказании платных образовательных услуг

г. Пучеж, Ивановская область «___» _____2026 года

Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт бизнеса и инновационных технологий» (далее - Институт), именуемое в дальнейшем "Работодатель", в лице ректора Садыковой Айгуль Ильдусовны, действующего на основании Устава, Лицензии № № Л035-00115-35/01680611 от 28.12.2024 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны,

_____ **(наименование организации)**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, и

гр.
_____, «___» _____ _____ года рождения, паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Обучающийся», с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
2.

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Заказчик обязуется оплатить обучение Обучающегося по программе *основного / дополнительного* высшего профессионального образования:

- **Направление подготовки/специальность:** _____
- **Форма обучения:** _____
- **Квалификация:** _____
- **Срок освоения образовательной программы:** _____

1.2. Обучающийся обязуется добросовестно осваивать образовательную программу, выполнять учебный план и соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. **Исполнитель обязан:**

2.1.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством и локальными актами Исполнителя условия приема.

2.1.2. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

2.2. **Заказчик обязан:**

2.2.1. Своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги в размере и порядке, определенных настоящим Договором.

2.2.2. Извещать Исполнителя об изменении своих реквизитов в течение 5 рабочих дней.

2.3. **Обучающийся обязан:**

2.3.1. Овладевать знаниями, умениями и навыками, предусмотренными программой, посещать занятия, проходить аттестации.

2.3.2. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Полная стоимость образовательных услуг за весь период обучения составляет _____ (_____) рублей.

3.2. Стоимость обучения за один учебный год составляет _____ (_____) рублей.

3.3. Оплата производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в следующие сроки: _____.

3.4. Увеличение стоимости образовательных услуг после заключения Договора не допускается, за исключением _____.

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных законодательством (в т.ч. просрочка оплаты, невозможность надлежащего исполнения обязательств вследствие действий Обучающегося).

4.3. Обучающийся вправе расторгнуть настоящий Договор в любое время при условии оплаты Заказчиком Исполнителю фактически понесенных им расходов.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	**Заказчик (ЮЛ):**	**Обучающийся:**
ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ БИЗНЕСА И ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ" (ЧОУ ВО "ИБИТ"). Место нахождения: 160033, ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД ВОЛОГДА, Г. ВОЛОГДА, УЛ. ТЕКСТИЛЬЩИКОВ, Д. 20А, ОФИС 8. Телефон: +7(977)9352555, +7(977)9352555. Адрес электронной почты: info-ibit@yandex.ru. ОГРН: 1223500010140 Ректор _____	Наименование: _____ Адрес: _____ ИНН/КПП: _____ Р/с: _____ БИК: _____ _____ /_____/	ФИО: _____ _____ Паспорт: _____ выдан_____ _____ Адрес: _____ _____ Дата и место рождения: _____ Тел: _____ _____ /_____/