

**Дополнительное соглашение
к договору о целевом обучении по образовательной
программе высшего образования от «__» _____ 2020 г.**

Санкт-Петербург

«__» _____ 2026 г.

1. Комитет по здравоохранению именуемый в дальнейшем «**Заказчиком**», в лице председателя Комитета по здравоохранению Сараны Андрея Михайловича, действующего на основании Положения о Комитете по здравоохранению, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27 декабря 2013 № 1070, с одной стороны,

и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

именуемым (ой) в дальнейшем «**Гражданином**», с другой стороны,

и _____,
(наименование организации, указанной в договоре о целевом обучении от «__» _____ 20__ г.)

именуемым (ой) в дальнейшем «**Работодатель**»

совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования от __.__.2020 (далее – Договор) о включении в пункт 8 раздела IV «Ответственность сторон» Договора подпункты следующего содержания:

«8.1. В случае если гражданин после завершения освоения образовательной программы в соответствии с Договором заключит с Заказчиком новый договор о целевом обучении, предусматривающий освоение образовательной программы следующего уровня (далее - Следующий договор), гражданин имеет право на освобождение от исполнения обязательств по Договору.

8.2. За неисполнение Следующего договора о целевом обучении и всех предшествующих договоров о целевом обучении стороны несут ответственность в порядке пункта 64(7) Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства РФ от 27.04.2024 № 555».

2. Настоящее дополнительное соглашение к Договору вступает в силу с момента подписания Следующего договора и считается неотъемлемой частью Договора.

3. Настоящее дополнительное соглашение к договору составлено в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Гражданин	Заказчик
_____	Адрес: ул. Малая Садовая, д.1, Санкт-Петербург, 191023,
(фамилия, имя, отчество)	Тел.: (812)635-55-64, (812)571-34-06
_____	ИНН 7808043833, КПП 784101001
(дата рождения)	ОГРН 1037843003285
_____	ОКАТО 40298000000
(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)	ОКПО 00086970
_____	ОКВЭД 84.12 ОКОГУ 2300229
(место жительства)	ОКФС 13 ОКОПФ 75204, ОКТМО 40908000
_____	МП
_____	Председатель Комитета по здравоохранению
(подпись) (фамилия, имя, отчество)	_____ А.М.Сарана

Работодатель

Адрес:

Тел.:

Банковские реквизиты:

ИНН

КПП

Северо-Западное ГУ Банка России

БИК , Счет

ОКАТО ОКПО

ОКВЭД ОКОГУ

ОКФС ОКОПФ

ОГРН ОКТМО

Руководитель медицинского
учреждения Санкт-Петербурга

_____ (_____) (подпись) (фамилия, имя, отчество)
МП

Экземпляр дополнительного соглашения на руки получил

_____/_____
Подпись / *Расшифровка*