**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ\_\_\_\_\_\_**

**к договору № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

**о прикреплении для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре**

г. Новосибирск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (ИЦиГ СО РАН), представленное филиалом Сибирского научно-исследовательского института растениеводства и селекции (СибНИИРС – филиал ИЦиГ СО РАН) (лицензия на осуществление образовательной деятельности № 2625 от 25 августа 2017 г., выдана бессрочно Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки; свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности № 3208 от 24.07.2019 г., выдано Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки со сроком действия до 24.07.2025 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице руководителя филиала\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании ловеренности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г., и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. и дата рождения физического лица)*

именуемый (-ая) в дальнейшем «Экстерн», далее совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Дополнить пункт 1.1. Договора № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. следующим содержанием:

Экстерн принимает на себя обязательство оплатить консультации перед кандидатским экзаменом и другие расходы, связанные с прохождением промежуточной аттестации в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в соответствии со следующим расчетом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид расхода | Сумма в расчете на одного экстерна, руб | Сумма по договору, руб |
| 1. **Оплата труда работников** | **2000** | **2000** |
| 1.1. Консультация перед сдачей кандидатского экзамена | 600 | 600 |
| 1.2. Оформление документов, необходимых для прохождения промежуточной аттестации | 900 | 900 |
| 1.3. Консультации по порядку прикрепления и порядку сдачи экзамена | 500 | 500 |
| 1. **Начисление на оплату труда** | **604** | **604** |
| 1. **Канцелярские товары** | **396** | **396** |
| 1. **Общехозяйственные расходы (20%)** | **600** | **600** |
|  |  |  |
| **ИТОГО:** | **3600** | **3600** |

1. Экстерн осуществляет оплату в полном объеме путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя» не позднее даты приема экзамена.
2. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах одинаковой юридической силы по одному для каждой из Сторон.

**4. Юридические адреса (место жительства) сторон**

«Исполнитель»: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (ИЦиГ СО РАН), представленный Сибирским научно-исследовательским институтом растениеводства и селекции – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (СибНИИРС – филиал ИЦиГ СО РАН)

Юридический адрес: 630090, г. Новосибирск, проспект Академика Лаврентьева, 10

Телефон: (383) 363-49-80, факс (383) 333-12-78

ИНН 5408100138

КПП

 БИК

ОГРН

ОКПО

«Экстерн»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем выдан)*

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Правильность персональных данных подтверждаю и согласен(-на) на их обработку, а именно любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, или любое другое использование персональных данных, необходимых Исполнителю в связи с отношениями по настоящему Договору на весь период его действия, а также после их прекращения в архивных целях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Экстерн)

**9. Подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»  Руководитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись расшифровка подписи*  М.П.  Заведующий аспирантурой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись расшифровка подписи* | «Экстерн»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись расшифровка подписи* |