

ЗАКАЗ № _____ от _____ 20__г.

к договору об оказании платных образовательных услуг

Заявка №	Наименование образовательной программы	№ группы	Дата начала обучения	Дата окон. обучения	Режим занятий	Цена услуги, руб.	Кол-во	Стоимость без скидки, руб.	Скидка	Стоимость с учетом скидки, руб.
1										

Список слушателей:

По заявке №1 -

ФИО, Дата рождения

Адрес по месту регистрации:

Телефон:

Итого стоимость всех услуг по заказу: _____ (_____ рублей ____ копеек)

Учебный центр:

Негосударственное образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр профессиональной подготовки «СТЕК»

Сокращенное наименование: НОЧУ ДПО "ЦПП "СТЕК"

ИНН/КПП: 7718089470/770501001

Адрес: 115184, Москва г, Татарская Б. ул, дом № 42

Телефон: +7 (495) 921-23-23

Учебный центр _____

Заказчик:

ФИО:

Адрес по месту регистрации:

Телефон:

Заказчик _____