**Заява про приєднання**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#endnote-1) від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року

до Договору про надання освітніх послуг

Відповідно до статей 634, 642 Цивільного кодексу України шляхом подання цієї Заяви

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі – Замовник)

(прізвище, ім’я та по батькові)

**приєднується** до **Договору про надання освітніх послуг**, зміст та форма якого визначені в ПУБЛІЧНІЙ ПРОПОЗИЦІЇ (ОФЕРТІ) на укладення Договору про надання освітніх послуг щодо сертифікатного циклу спеціалізації за спеціальністю «Клінічна психологія» **(**скорочений строк навчання) від 01.09.2024 року, яка розміщена на офіційному сайті Вищого навчального закладу «Університет економіки та права «КРОК» (далі – Університет), і цим засвідчує повне і безумовне прийняття (акцепт) умов Договору про надання освітніх послуг.

Реквізити Замовника:

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові |  |
| Паспорт (номер, дата видачі, код органу, що видав) |  |
|  |
| Адреса зареєстрованого місця проживання |  |
| РНОКПП (ідентифікаційний код) |  |
| Номер телефону |  |
| Адреса електронної пошти |  |

Підпис Замовника:

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

підпис прізвище, ініціали

**Заяву прийнято:**

Вищий навчальний заклад

«Університет економіки та права «КРОК» в особі директора департаменту освіти дорослих навчально-наукового інституту менеджменту та освіти дорослих Рибак Ірини Вікторівни, яка діє на підставі довіреності №123 від 29 травня 2024 р..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рибак І.В.

м.п.

1. Номер Заяви надається Університетом про поданні підписаної Заяви (*згідно з пунктом 6.5. Договору про надання освітніх послуг номер Заяви визначає номер Договору про надання освітніх послуг*) [↑](#endnote-ref-1)