ДОГОВОР N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

об образовании на обучение по дополнительнымобразовательным программам

г. Уфа «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения» (далее Институт), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии №2961 от 09 февраля 2015 г., выданной Управлением по контролю и надзору в сфере образования Республики Башкортостан, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ректора Файзуллина Т.Ф, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

именуемое в дальнейшем «Заказчик» («Обучающийся») совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Обучающийся обязуется оплатить обучение по дополнительной профессиональной программе (*тематического усовершенствования /* повышения квалификации */ профессиональной* переподготовки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Форма обучения: очно-заочная с применением ДОТв пределах федеральных государственных требований к образовательным программам и в соответствии с учебными планами и образовательными программами Исполнителя.

1.2. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания Договора составляет \_\_\_\_\_\_ академических часов.

Срок обучения Обучающегося с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_ года.

1.3. После освоения Обучающимся образовательной программы и успешного прохождения итоговой аттестации, оплаты полной стоимости платных образовательных услуг за весь период обучения и подписания акта оказания услуг, ему выдается документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации / сертификат специалиста / диплом о профессиональной переподготовке (нужное подчеркнуть).

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения промежуточной аттестации Обучающегося.

2.2. Обучающийся вправе получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных [разделом I](#Par72) настоящего Договора.

2.3. Исполнитель обязан:

- зачислить лицо, выполнившее установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема, в качестве Обучающегося.

- организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных [разделом I](#Par72) настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с федеральными государственными требованиями, учебным планоми расписанием занятий Исполнителя.

2.4.Обучающийся обязан соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

- своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги, указанные в [разделе 1](#Par72) настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату

**3.** **Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Оплата производится Обучающимся не позднее трех рабочих дней с момента заключения настоящего Договора, в безналичном порядке на счет, указанный в [разделе 6](#Par186) настоящего Договора.

**4.** **Особые условия**

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

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

4.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Обучающемуся убытков.

4.5. Обучающийся вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

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

**5. Срок действия Договора**

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

**6. Отметка бухгалтерии об оплате договора**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Дата оплаты** | **№ док.** | **Сумма в рублях России** | **Подпись, расшифровка подписи** |
|  |  |  |  |  |

**7.** **Адреса и реквизиты сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**:

ЧУ ДПО «ИНПОСЗ»»

адрес: Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Коммунистическая, д. 39

эл.адрес: dporb2015@mail.ru

тел 8 (347) 272-04-81, 89174638409

ИНН: 0274992607/ КПП: 027401001

Сбербанк 8598 России

Р.сч 40703810406000001061

К.сч 30101810300000000601

БИК 048073601

**ОБУЧАЮЩИЙСЯ:**

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

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

*(кем выдан паспорт)*

 Адрес, контактные телефоны,эл.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать почтовый индекс)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Ф.Файзуллин | **ОБУЧАЮЩИЙСЯ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

**Акт об оказании образовательных услуг**

**от «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. №\_\_\_\_**

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения», в ректора Файзуллина Т.Ф, действующего на основании Протокола № 9 от 09.01.2017г, именуемый в дальнейшем Институт, с одной стороны, и гр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ , № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Слушатель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Обязательства Исполнителя по Договору № \_\_\_\_ от «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г (далее – «Договор») об оказании образовательных услуг направлениям дополнительной образовательной программе **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Заказчику считаются исполненными надлежащим образом. Стоимость услуги составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Срок оказания услуг: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**.**

2. Подписанием настоящего Акта Стороны подтверждают факт отсутствия взаимных претензий по выполнению договорных обязательств и произведению взаиморасчетов.

3. Настоящий Акт вступает в силу с момента его подписания Сторонами и становится неотъемлемой частью Договора.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

5. Адреса и подписи Сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**: ЧУ ДПО «ИНПОСЗ»»адрес: Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Коммунистическая, д. 39эл.адрес: dporb2015@mail.ruтел 8 (347) 272-04-81, 89174638409ИНН: 0274992607/ КПП: 027401001Сбербанк 8598 РоссииР.сч 40703810406000001061К.сч 30101810300000000601БИК 048073601Ректор Института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Ф. Файзуллин | **ЗАКАЗЧИК:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись |