

ДОГОВОР № _____

об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе

« _____ » _____ 20__ г.

г. Гомель

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» в лице _____,
действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, с одной стороны, гражданин

(фамилия, собственное имя, отчество физического лица, осуществляющего оплату обучения)

именуемый в дальнейшем СЛУШАТЕЛЬ, с другой стороны, и _____

(наименование юридического лица, осуществляющего оплату обучения)

в лице _____

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

действующего на основании _____

(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

в дальнейшем именуемое ПЛАТЕЛЬЩИК, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора – переподготовка руководящего работника (специалиста) при освоении содержания образовательной программы переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальности « _____

_____»

с присвоением квалификации « _____»,

в дневной форме получения образования на платной основе.

2. Срок получения образования составляет _____ месяца с _____ по _____ года.

3. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Учреждения образования и на момент заключения настоящего договора составляет _____

(сумма цифрами и прописью)

4. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи с изменением размера тарифной ставки первого разряда и базовой величины согласно постановлению Совета Министров Республики Беларусь, начислений на заработную плату, цен, тарифов на энергоносители, коммунальные и прочие услуги

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Учреждения образования, который в течение 7 календарных дней доводится до сведения Слушателя.

В случае изменения стоимости обучения Слушатель производит доплату разницы в стоимости не позднее трех дней со дня издания соответствующего приказа руководителя Учреждения образования.

5. Порядок расчетов за обучение.

5.1. Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется Плательщиком на текущий расчетный счет УНП: 400022681 ОКПО: 14789497 р/с ВУ17АКВВ36329000002753000000 Гомельское областное управление № 300 ОАО «АСБ Беларусбанк», БИК АКВВВУ2Х Учреждения образования в размере _____

(сумма цифрами и прописью)

5.2. Форма оплаты – 100 % предоплата.

5.3. Слушатель осуществляет предварительную оплату переподготовки руководящего работника (специалиста) в размере 100 % стоимости обучения не позднее дня начала обучения.

6. Права и обязанности сторон:

6.1. Учреждение образования имеет право определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

6.2. Учреждение образования обязуется:

зачислить Слушателя для получения образования приказом руководителя Учреждения образования и обеспечить его переподготовку по специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами;

обеспечить при наличии мест иногороднего Слушателя местом проживания в общежитии. При этом плата за пользование жилым помещением в общежитии и коммунальные услуги не входит в стоимость обучения и осуществляется отдельно на основании договора найма жилого помещения в общежитии (иного документа, определенного сторонами);

6.3. Слушатель имеет право на переподготовку по специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

6.4. Слушатель обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы переподготовки руководящего работника (специалиста);

выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего, распорядка для обучающихся, иных локальных нормативных правовых актов Учреждения образования;

бережно относиться к имуществу Учреждения образования;

производить оплату стоимости обучения в сроки, установленные настоящим договором;

7. Ответственность сторон:

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

7.2. Слушатель несет ответственность перед Учреждением образования за причинение вреда имуществу Учреждения образования в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. Дополнительные условия договора:

8.1. Слушатель обязуется подписать и вернуть в Учреждение образования 1 экземпляр договора.

9. Заключительные положения:

9.1 Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

9.2 Договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;

9.3 Договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

9.4 Стороны признают за собой право использования при подписании настоящего договора, а также изменений и дополнений к нему, факсимильного воспроизведения подписи;

9.5. Все вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями к настоящему договору;

9.6. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при не достижении согласия - в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

СЛУШАТЕЛЬ

ПЛАТЕЛЬЩИК

Учреждение образования
"Гомельский государственный
медицинский университет"
246000, Гомель, ул. Ланге, 5
УНП: 400022681
ОКПО: 14789497
Р/с
BY17AKBB36329000002753000000
Гомельское областное управление
№300 ОАО «АСБ Беларусбанк»
БИК АКВВВY2X

(фамилия, собственное имя, отчество)

Адрес: _____

(вид, серия, номер, дата выдачи паспорта,
наименование государственного органа, его
выдавшего, идентификационный номер)

(руководитель)

(должность)

(подпись) (фамилия, имя, отчество,
если таковые имеются)

(подпись)

(подпись)

Начальник юридического отдела

_____ В.М.Уманец

Декан факультета повышения
квалификации и переподготовки

_____ Н.В.Галиновская

Акт
сдачи-приемки выполненных работ
по договору № _____ от _____

_____._____. 20__

г. Гомель

Мы, нижеподписавшиеся, учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» (далее - Исполнитель) в лице _____,

действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, с одной стороны, гражданин

(фамилия, собственное имя, отчество слушателя)

именуемый в дальнейшем СЛУШАТЕЛЬ, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем проведено обучение в рамках образовательной программы переподготовки руководящего работника (специалиста) по специальности «_____»

Стоимость работ (услуг) составляет _____ рублей.
(сумма цифрами и прописью)

Слушатель к качеству выполненных работ (услуг) претензий не имеет.

Учреждение образования

Слушатель

Плательщик

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество,
если таковые имеются)