**[ДОГОВОР](file:///H%3A%5C%5CGbinfo_u%5C%5C%D0%A0%C2%A7%D0%A0%C2%B5%D0%A1%D0%82%D0%A0%D0%85%D0%A0%D1%91%D0%A0%D1%94%20%D0%A0%D1%92%D0%A0%E2%80%99%5C%5CTemp%5C%5C223171.htm%22%20%5Cl%20%22a5%22%20%5Co%20%22-)  № \_\_\_\_\_\_
о повышении квалификации работника (специалиста)  на платной основе**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  | г.Могилёв |
|   |  |

 Учреждение образования «Могилевский государственный медицинский колледж» в лице директора Рыжкова Владимира Владимировича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом главного управления по здравоохранению Могилевского облисполкома от 13.03.2020№167 и зарегистрированного администрацией Ленинского района г.Могилёва 18.03.2020 №700183430, именуемое в дальнейшем **Учреждение образования**, с одной стороны,

гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, собственное имя, отчество)*

 именуемый в дальнейшем **Слушатель**, с другой стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование юридического лица, ф.и.о. физического лица, индивидуального предпринимателя, осуществляющего оплату обучения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый(ое)

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

**Плательщик**, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора - повышение квалификации руководящего работника (специалиста) по тематике

**« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

 *(название курса)*

в дневной форме получения образования на платной основе.

2. Срок получения образования с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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

4. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи с изменением затрат на обучение, в случае изменения Правительством Республики Беларусь законодательных актов, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь. Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Учреждения образования, который в течение 3 календарных дней доводится до сведения Слушателя и **Плательщика.**

В случае изменения стоимости обучения **Плательщик** производит доплату разницы в стоимости не позднее 7 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 учреждения образования в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере**,** указанном в пункте 3 настоящего договора.

 5.2. Форма оплаты – 100% предоплата.

 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 повышение квалификации в соответствии с [пунктом 1](file:///H%3A%5CGbinfo_u%5C%D0%A0%C2%A7%D0%A0%C2%B5%D0%A1%D0%82%D0%A0%D0%85%D0%A0%D1%91%D0%A0%D1%94%20%D0%A0%D1%92%D0%A0%E2%80%99%5CTemp%5C221562.htm#a51#a51) 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 повышение квалификации по тематике в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

6.4. Слушатель обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы повышения квалификации руководящих работников и специалистов;

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

бережно относиться к имуществу Учреждения образования;

6.5. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение 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. Плательщик обязуется оформить, подписать и вернуть в Учреждение образования 1 экземпляр договора.

 8.2. Слушатель выражает согласие на обработку своих персональных данных, которые необходимы Учреждению образования для исполнения своих обязательств.

 8.3. Антикоррупционная оговорка:

 при исполнении своих обязанностей по договору стороны обязуются не допускать действий коррупционной направленности.

9. Заключительные положения:

 9.1. настоящий договор составлен в 3 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. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;

 9.5. все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия - в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Учреждение образования** | **Слушатель** | **Плательщик** |
| Учреждение образования «Могилёвский государственный медицинский колледж»ул.К.Маркса, 13, 212030, г.Могилёв р/с **BY50АКВВ36320086726857000000**BY50АКВВ 36320086726857000000, Код АКВВВY2ХУНП 700183430МОУ №700 АСБ «Беларусбанк», г. Могилев Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В.Рыжков (подпись)*М.П.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ф.и.о.)*Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт (вид на жительство):серия\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(кем выдан, дата выдачи)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Личный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись с* ***расшифровкой*** *фамилии и инициалы)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица, ИП)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*(должность, подпись) (Ф.И.О.)**М.П*. |

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о повышении квалификации специалиста на платной основе

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. г.Могилёв

  Учреждение образования «Могилевский государственный медицинский колледж» в лице директора Рыжкова Владимира Владимировича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом главного управления по здравоохранению Могилевского облисполкома от 13.03.2020№167 и зарегистрированного администрацией Ленинского района г.Могилёва 18.03.2020 №700183430, именуемое в дальнейшем **Учреждение образования**, с одной стороны,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, собственное имя, отчество)

в дальнейшем именуемый(ая) **Слушатель**, с другой стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) индивидуального

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

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

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в дальнейшем именуемый(ое) **Плательщик**,с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий акт о нижеследующем: **Плательщик** подтверждает

надлежащее оказание Учреждением образования образовательных услуг по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Срок обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Услуги оказаны в полном объеме на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ белорусских рублей (в т.ч. НДС: Без НДС (ст.118 п.1.28 Налогового Кодекса Республики Беларусь от 29.12.2009)

Стороны не имеют претензий друг к другу.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение образования** | **Плательщик** |
| Учреждение образования «Могилёвский государственный медицинский колледж»Местонахождение: ул. К.Маркса, 13, 212030, г. МогилёвБанковские реквизиты: р/с BY50АКВВ36320086726857000000, МОУ № 700 ОАО «АСБ Беларусбанк»Код АКВВВY2Х; УНП 700183430Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В.Рыжков (подпись) М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица, ИП)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность, подпись) (Ф.И.О.)**М.П*. |