ДОГОВОР № ____
о повышении квалификации руководящих работников (специалиста) на платной основе

___ _____2020г. г. Минск

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский колледж» в лице заместителя директора по учебной работе Золотарёвой Татьяны Владимировны действующего на основании доверенности от 12.11.2020 № 122, именуемое в дальнейшем Учреждение образования, с одной стороны гражданин_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
именуемый в дальнейшем Слушатель, с другой стороны, _____в лице_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
действующего на основании _____
(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)
в дальнейшем именуемый(ое) Плательщик, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора – повышение квалификации руководящего работника (специалиста) по тематике (образовательной программе) «_____» (_____) в дневной форме получения образования на платной основе. **Группа№____.**

2. Срок получения дополнительного образования взрослых составляет: **с _____по_____.**

3. Стоимость обучения определяется калькуляцией Учреждения образования исходя из затрат на обучение, утверждается руководителем Учреждения образования и на момент заключения настоящего договора составляет_____**).**
Источник финансирования- _____

4. Порядок изменения стоимости обучения:
Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться с учетом изменения цен, тарифов, изменения налогового законодательства, а также с учетом решений, принимаемых Правительством Республики Беларусь по изменению условий оплаты труда.

5. Порядок расчетов за обучение:
Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется плательщиком до начала обучения, но не позднее дня начала подготовки, указанной в п. 2 настоящего договора, на текущий (расчетный) счет: BY08AKBB36326333500035400000 BIC SWIFT AKBBBY2X ЦБУ 527 ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минска, адрес банка: ул. Воронянского, 7а, УНП 190153833, ОКПО 02017625.

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 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;

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 повышение квалификации 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;

6.5. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные настоящим договором.

7.Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи при подписании настоящего договора, а также на дополнительных соглашениях к настоящему договору, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения, при условии проставления печати на данную подпись.

8. Ответственность сторон

8.1. В случае невнесения предоплаты, в срок указанный в п.5 настоящего договора, Учреждение образования имеет право в одностороннем порядке расторгнуть договор и отказать Плательщику в оказании услуги по обучению Слушателя;

8.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

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

9. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):
_____

10. Заключительные положения:

10.1. настоящий договор составлен в **3-х** экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

10.2. договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;

10.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

10.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;

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

11. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский колледж»
Юридический адрес: 220024,
г. Минск,
ул. Кижеватова, 60/2
Тел./факс 357-96-26
р/с
BY08AKBB36326333500035400000
BIC SWIFT AKBBBY2X
ЦБУ527 ОАО «АСБ Беларусбанк»
г. Минска,
Адрес банка: ул. Воронянского, 7а
УНП 190153833, ОКПО 02017625

Зам. директора по учебной работе

_____ Т.В. Золотарёва
подпись

М.П.

Слушатель
_____
_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
Адрес:
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
(Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)
Телефон

Плательщик
_____
(наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя, физического лица)
Местонахождение:
_____
_____
(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)
Адрес:
_____
(для физического лица)
Банковские реквизиты:
_____
_____
(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)
Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии) - для физического лица)
Руководитель_____
_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

Подпись_____

М.П.