**ДОГОВОР № Ф/\_\_\_\_\_\_**

**на оказание образовательных услуг**

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

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования « Институт профессионального образования в сфере здравоохранения и социального развития» именуемая в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющаясвою деятельность на основании лицензии №5132 от «28» декабря 2018г., выданной Рособрнадзором Российской Федерации по Республике Башкортостан, в лице ректора Гафарова Ильфата Радмировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Обучающийся», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. Исполнитель обязуется оказать платные образовательные услуги с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ), а Обучающийся обязуется оплатить обучение по дополнительной профессиональной программе: повышение квалификации / профессиональной переподготовки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование программы)

1.2. Продолжительность обучения по программе в соответствии с рабочим учебным планом составляет \_\_\_\_\_\_ академических часов, срок обучения с \_\_ \_\_\_\_ 201\_\_ года по \_\_ \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

1.3. После прохождения обучающимся полного курса обучения и успешной итоговой аттестации выдается документ установленного образца удостоверение о повышении квалификации/ сертификат специалиста/ диплом о профессиональной переподготовке.

( нужное подчеркнуть)

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. **«Исполнитель»** обязуется:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение образовательных услуг, предусмотренных настоящим договором.

2.1.2. Предоставить обучающемуся возможность обучения с использованием ДОТ в соответствии с утвержденной программой.

2.1.3. Осуществлять учебно-методическое руководство и обеспечение учебного процесса в дистанционной форме через компьютерную сеть Интернет и другие средства телекоммуникаций.

2.2. «Обучающийся» обязуется:

2.2.1. Произвести оплату за обучение в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2.2.2. Возмещать ущерб, причиненный обучающимся имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.3. Не передавать третьим лицам полномочий по доступу к системе дистанционного обучения Исполнителя. Использовать материалы системы дистанционного обучения Исполнителя только для личного пользования.

2.2.4. В период обучения соблюдать установленные правила внутреннего распорядка, не допускать нарушений дисциплины, правил и мер безопасности, не пропускать занятия без уважительной причины, в противном случае итоговый документ об образовании не выдается и оплаченная сумма не подлежит возврату.

**3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1.Стоимость обучения по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

Всего стоимость услуг по договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НДС не начисляется на основании п. п. 14 пункта 2 ст. 149 части 2 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.2. Оплата за обучение производится в течение 5 (пяти) календарных дней после выставления соответствующего счета на предоплату 100%, до выдачи удостоверения установленного образца, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

**4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

4.1. Обучающийся подтверждает, что ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс.

4.2. Договор вступает в силу после подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения сторонами взятых на себя по договору обязательств.

4.3. Стороны обязуются информировать друг друга об изменении своих адресов и реквизитов в письменной форме в 3-х дневной срок после такого изменения.

4.5. Стороны обязуются обеспечить конфиденциальность информации, связанной с договором, т.е. не разглашать, не публиковать и не использовать каким-либо иным способом в целом или по частям эти данные в пользу третьих лиц без предварительного согласия на то другой стороны, в течение всего срока действия договора, а также в течение 3-х лет после его исполнения.

4.6. Споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Башкортостан в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

4.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**5.АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  Автономная некоммерческая  организация дополнительного  профессионального образования  «Институт профессионального  образования в сфере здравоохранения  и социального развития»  Юридический адрес: 450005,  Республика Башкортостан, г. Уфа,  ул. Ветошникова, д.131  Фактический адрес: 450005,  Республика Башкортостан, г. Уфа,  г. Уфа, ул. Ветошникова, д.131  Телефон/факс: 8(347)299-12-33,  246-18-71  Email: mail@inpmo.ru  ИНН: 0274923868; ОГРН:1170280008590  КПП: 027401001; БИК: 048073739  Банк: АО «СОЦИНВЕСТБАНК»  к/с 30101810900000000739 в Отделении - НБ Республика Башкортостан г. Уфы  р/с 40703810907400007173  Ректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гафаров И.Р.  м.п. | **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»**  Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Факт. прожив. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Обучающийся  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |