А К Т

об оказании услуг

по договору № Ф\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

г. Воронеж «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии, регистрационный номер лицензии № Л035-00115-36/00097124 от 04.08.2016г, выданной Федеральной службой в сфере образования и науки, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности ректора Болотских Владимир Иванович, действующий на основании приказа Минздрава России от 19.08.2025 № 206пк, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая, ое) в дальнейшем «Заказчик/Обучающийся», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель, в соответствии с условиями договора, оказал образовательную услугу по программе дополнительного профессионального образования, по специальности -**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по теме- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, формаобучения – (очная; очная с элементами ДО), в

(*подчеркнуть*)

соответствии с учебным планом и образовательными программами Исполнителя.

1. Услуги оказаны полностью. Стоимость договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

1. Настоящий акт составлен в количестве экземпляров, равном количеству сторон Договора, по одному для каждой из сторон равной юридической силы.

# РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ |  |
| 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, 10  ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко Минздрава России  Юр. адрес: 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10  ИНН 3666027794 КПП 366601001  УФК по Воронежской области  (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России  л/с 20316X59160)  Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ БАНКА РОССИИ//УФК по Воронежской области  р/сч. 03214643000000013100  к/с 40102810945370000023  БИК 012007084  КБК 00000000000000000130  ОКТМО 20701000001/для оплаты ОКТМО 20701000 | ЗАКАЗЧИК /ОБУЧАЮЩИЙСЯ  Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прописка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| И.о.ректора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Болотских В.И.  С вопросами обращаться по тел.(473)2598991, 2530274.  [dogvgma@ya.ru](mailto:dogvgma@ya.ru),  Электронная версия договора на сайте университета www.vrngmu.ru  в разделе «платные образовательные услуги». | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |