

Договор № СЮМ - ___/18

об оказании платных дополнительных образовательных услуг

г. Архангельск

« ___ » _____ 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России), действующее на основании лицензии серии 90Л01 №0009473, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 23.09.2016 г. бессрочно, в лице первого проректора, проректора по учебно-воспитательной работе Оправина Александра Сергеевича, действующего на основании доверенности №89.1-10-32/2018 от 20.06.2018 г. и Устава СГМУ, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющийся законным представителем сына (дочери) _____, именуемо__ в дальнейшем «Слушатель» с другой стороны, именуемые совместно «Стороны» заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель осуществляет обучение Слушателя в очной двухгодичной профориентационной школе «Юный медик» (отделение «Сестринское дело») по дополнительной образовательной программе, утвержденной директором центра довузовского образования и профессиональной ориентации ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России, за плату, установленную настоящим договором.

1.2. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством и нормативными актами в области образования, Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Обязанности и права Исполнителя

Исполнитель обязуется:

2.1. Организовать обучение Слушателя в период с «01» октября 2018 г. по «30» апреля 2020 г. в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком и расписанием занятий по адресам: 164504, г. Северодвинск, ул. Капитана Воронина, д. 24 (занятия по латинскому языку); 164504, г. Северодвинск, ул. Ломоносова, д. 47а (занятия по медицинской подготовке), в помещениях: МБОУ «Лицей № 17»; ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а также обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.2. Сохранить место за Слушателем (в системе оказываемых дополнительных образовательных услуг) в случае его болезни, лечения, карантина, отпуска родителей, каникул и других случаях пропуска занятий по уважительной причине.

2.3. Способствовать профессиональному самоопределению и адаптации Слушателя к условиям обучения в высшей школе.

2.4. Проявлять уважение к личности Слушателя с учетом его индивидуальных особенностей.

2.5. В конце курса обучения при условии выполнения учебного плана и программы обучения выдать Слушателю сертификат и справку установленного образца.

Исполнитель вправе:

2.6. Уведомлять Заказчика о нецелесообразности обучения Слушателя вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных образовательных услуг.

2.7. Отчислить Слушателя за неоднократное нарушение учебной дисциплины, за неуспеваемость по предметам, за невыполнение учебного плана и образовательных программ.

3. Обязанности и права Заказчика

Заказчик обязуется:

3.1. Своевременно оплачивать обучение на условиях, установленных настоящим договором.

3.2. Сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона и места жительства.

3.3. Своевременно извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Слушателя на занятиях.

3.4. Приходить по просьбе Исполнителя для беседы при наличии претензий по поводу поведения и обучения Слушателя.

3.5. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

3.6. Возмещать ущерб, причиненный Слушателем имуществу Исполнителя.

3.7. Обеспечить Слушателя всеми предметами, необходимыми для учебного процесса и посещение Слушателем занятий, в соответствии с учебным расписанием.

Заказчик вправе:

3.8. Ознакомиться с программой обучения и организацией учебного процесса в профориентационной школе «Юный медик» (отделение «Сестринское дело»).

3.9. Знакомиться с результатами обучения Слушателя.

4. Обязанности и права Слушателя

Слушатель обязан:

4.1. Посещать занятия в соответствии с учебным расписанием. Выполнять учебный план.

4.2. Выполнять Правила внутреннего распорядка, соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя, другим обучающимся, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

Слушатель вправе:

4.3. Ознакомиться с программой обучения в профориентационной школе «Юный медик» (отделение «Сестринское дело»), получать полную достоверную информацию об оценке своих знаний и критериях этой оценки, пользоваться дополнительными учебными пособиями, принимать участие во всех видах научно - исследовательских работ, осуществлять другие свои права в соответствии с законодательством.

5. Оплата услуг

5.1. Стоимость обучения составляет **25750 рублей 00 коп. (Двадцать пять тысяч семьсот пятьдесят рублей 00 коп.):**

в **2018-2019** учебном году по настоящему договору устанавливается в размере **12500 рублей 00 коп. (Двенадцать тысяч пятьсот рублей 00 коп.)** за 100 академических часов;

в **2019-2020** учебном году по настоящему договору устанавливается в размере **13250 рублей 00 коп. (Тринадцать тысяч двести пятьдесят рублей 00 коп.)** за 100 академических часов.

5.2. Оплата производится в 100% объеме путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя в следующем порядке:

в **2018-2019** учебном году 1-й взнос в размере 50% от годовой стоимости обучения производится до начала первого года обучения Слушателя, 2-й взнос в размере 50% от годовой стоимости обучения до 22 декабря 2018 г.

в **2019-2020** учебном году 1-й взнос в размере 50% от годовой стоимости обучения производится до начала второго года обучения Слушателя, 2-й взнос в размере 50% от годовой стоимости обучения до 21 декабря 2019 г.

5.3. Заказчик вправе произвести оплату обучения в полном объеме годовой стоимости до начала обучения Слушателя.

5.4. При отчислении Слушателя Заказчику возвращаются денежные суммы, уплаченные им в порядке предоплаты за тот период, в котором образовательная услуга Слушателю не оказывалась. Дата начала вышеуказанного периода определяется датой регистрации заявления Заказчика об отчислении Слушателя по собственному желанию или датой, указанной в приказе (при отчислении за академическую задолженность). В случае, если дата отчисления, указанная Заказчиком в заявлении, позже даты регистрации заявления, то начало периода определяется датой, указанной Заказчиком.

5.5. Увеличение стоимости платных образовательных услуг после заключения настоящего договора не допускается.

6. Дополнительные условия

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

6.2. Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке при нарушении Заказчиком условий договора по оплате за обучение, с даты несоблюдения сроков оплаты, указанных в договоре с уведомлением Заказчика.

6.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

6.4. Споры по договору решаются путем переговоров или в судебном порядке.

6.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

7. Ответственность сторон

7.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

7.2. В случае отчисления Слушателя договор считается расторгнутым со дня его отчисления.

8. Срок действия договора. Порядок расторжения договора

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его всеми Сторонами и действует до полного его исполнения обеими Сторонами, распространяется на отношения, возникшие с «__» _____ 201_ года.

9. Подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик:

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д.51.

ИНН/КПП 2901047671/290101001

УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, л/с 20 246Х31100)

Расчетный счет - 40501810300002000002 в банке:

Отделение Архангельск г. Архангельск

БИК банка 041117001

В назначении платежа : 0000000000000000130

за обучение ФИО по сч.

Первый проректор, проректор по

УВР _____ А.С.Оправин

Ф.И.О.: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Адрес: _____

_____ (подпись)

