**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**О дополнительных образовательных услугах**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. г. Рубцовск**

Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Рубцовский медицинский колледж", в лице директора Пономарева Владимира Михайловича*,* действующего на основании Устава, в соответствии лицензией регистрационный № 250 серия 22Л01 № 0001234, выданной Главным управлением образования и молодежной политики Алтайского края 23 апреля 2014 года бессрочно***,*** свидетельства о государственной аккредитации регистрационный №317 серия 22А01 № 0000514, выданного Главным управлением образования и молодежной политики Алтайского края 04 июня 2014 года, именуемое в дальнейшем (далее - Исполнитель) с одной стороны

и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в лице главного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее - Заказчик) действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, поручившего провести обучение своего сотрудника **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (далее Потребитель), настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

Исполнитель предоставляет услуги, Заказчик оплачивает, Потребитель проходит курс обучения по циклу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** нормативный срок обучения по данной образовательной программе в соответствии с государственным образовательным стандартом составляет: \_\_\_\_\_\_часа, **с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2015г по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015г**

После прохождения Потребителем полного курса обучения и успешной сдачи экзаменов ему выдается сертификат специалиста и свидетельство о повышении квалификации государственного образца.

# Права Исполнителя, Заказчика, Потребителя

* 1. Исполнитель вправе самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать системы оценок, формы, порядок и периодичность промежуточной аттестации Потребителя, применять к нему меры поощрения и налагать взыскания в пределах, предусмотренных Уставом Исполнителя, а также в соответствии с локальными нормативными актами Исполнителя.
  2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.
  3. Заказчик вправе получать информацию об успеваемости, поведении, отношении Потребителя к учебе в целом и по отдельным предметам учебного плана.
  4. Потребитель вправе:
* Обращаться к работникам Исполнителя по вопросам, касающимся процесса обучения в образовательном учреждении;
* Пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для осуществления образовательного процесса, во время занятий, предусмотренных расписанием;

1. **Обязанности Исполнителя**
   1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных в разделе 1 настоящего договора.
   2. Создать Потребителю необходимые условия для освоения выбранной образовательной программы.
   3. Сохранять место за Потребителем в случае пропуска занятий по уважительным причинам (С учетом оплаты услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора).
   4. Восполнить материал занятий, пройденный за время отсутствия Потребителя по уважительной причине, в пределах объема услуг, оказываемых в соответствии с разделом 1 настоящего договора.
2. **Обязанности Заказчика**

Своевременно вносить плату за предоставляемые услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.

1. **Обязанности Потребителя**
   1. Посещать занятия, указанные в учебном расписании.
   2. Выполнять задания по подготовке к занятиям, даваемые педагогическими работниками Исполнителя.
   3. Своевременно вносить плату за предоставляемые услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.
   4. Обеспечить посещение Потребителем занятий, согласно учебному расписанию.
2. **Оплата услуг**

Оплата производится за счет Заказчика в сумме **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** рублей путем перечисления на расчетный счет Исполнителя за счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ средств.

1. **Основания изменения и расторжения договора**
   1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством РФ.
   2. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

Потребитель вправе в любое время расторгнуть настоящий договор только с письменного согласия Заказчика при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

1. **Общие положения**
   1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную Гражданским кодексом РФ, федеральными законами, Законом РФ «О защите прав потребителей» и иными нормативными правовыми актами.
2. **Срок действия договора и другие условия**

Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств.

Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**Исполнитель Плательщик Заказчик**

КГБОУ СПО «Рубцовский АРОО «Профессиональная Ассоциация

медицинский колледж» средних медицинских работников»

658227, г. Рубцовск, ул. Пролетарская, 412 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. 6-46-36, 6-70-57 (*Адрес тел.)*

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УФК по Алтайскому краю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(КГБОУ СПО «Рубцовский медицинский колледж»)

Л/счет 20176U84570

Счет 40601810701731000001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение Барнаул г. Барнаул

БИК 040173001 (*паспортные данные)*

ИНН/КПП 2209014087/220901001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.М. Пономарев \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(Подпись) (Подпись) (Подпись)*

М.П. М.П.