

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

г. Витебск  
(место заключения договора)

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы

(наименование учреждения образования, иной организации, фамилия, собственное имя, отчество

народов медицинский университет»

(если таковое имеется), место регистрации индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность)

в лице проректора по международным связям и организационно-правовой работе  
Лица Пениса Николаевича

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

действующего на основании доверенности от 19.07.2024 № 02-12/5

(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

именуемый(ое) в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин

Иванова Вероника Сергеевна

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом договора является оказание следующих платных услуг в сфере образования: подготовка лиц к поступлению в учреждения образования Республики Беларусь  
(указывается образовательная программа)

по Рискинг

(специальность переподготовки (профессия рабочего, должность служащего, тема))

2. Форма получения образования \_\_\_\_\_

3. Срок обучения составляет \_\_\_\_\_

4. Дата начала образовательного процесса в учебной группе определяется сроками комплектования учебной группы, но не позднее \_\_\_\_\_

(указывается дата, не позднее которой должно начаться обучение)

при индивидуальном обучении дата начала образовательного процесса

\_\_\_\_\_ (указывается дата начала индивидуального обучения)

5. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Исполнителя и на момент заключения настоящего договора составляет 335.00 (триста тридцать пять рублей 00 копеек)

(сумма цифрами и прописью)

белорусских рублей.

## 6. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи с увеличением цен и тарифов в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Исполнителя, который в течение 7 календарных дней доводится до сведения Заказчика и Плательщика.

В случае изменения стоимости обучения \_\_\_\_\_ Заказчик  
(Заказчик)  
производит доплату разницы в стоимости не позднее 10 дней со дня  
(количество дней)

издания соответствующего приказа Исполнителем.

## 7. Порядок расчетов за обучение.

7.1. Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется Плательщиком на текущий (расчетный) счет №BY67AKBB36329040600162000000  
(Заказчиком, Плательщиком) (номер текущего (расчетного) счета,  
ОАО «АСБ Беларусбанк», г. Минск, пр-т Дзержинского, 18, БИК АКВВУ2Х,  
банковские реквизиты)

УНП 300002704, ОКПО 01896889200 Исполнителя в сроки:

с \_\_\_\_\_ до 15.05.2025 в размере 335,00 (триста тридцать  
(число, месяц, год) (число, месяц, год)  
пять рублей 00 копеек) белорусских рублей;  
(сумма цифрами и прописью)

с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (число, месяц, год)  
\_\_\_\_\_ белорусских рублей.  
(сумма цифрами и прописью)

7.2. Заказчику, отчисленному из учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» по собственному желанию или по инициативе Исполнителя, сумма денежных средств, внесенных за обучение, не возвращается.

## 8. Права и обязанности сторон.

8.1. Исполнитель имеет право определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса;

8.2. Исполнитель обязуется организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями;

8.3. Заказчик имеет право на получение образования в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

8.4. Заказчик обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы, программы воспитания;

выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка, иных локальных правовых актов Исполнителя;

бережно относиться к имуществу Исполнителя;

осуществлять оплату стоимости обучения в сроки, установленные в пункте 7 настоящего договора;

9. Ответственность сторон:

9.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством;

9.2. при нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего договора. Заказчик выплачивает пеню (Заказчик)

в размере 0,1% от суммы просроченных платежей за каждый день просрочки. Пеня начисляется со следующего дня после истечения срока оплаты;

9.3. Заказчик несет ответственность перед Исполнителем за причинение вреда имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.

10. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):

изменение одного предмета в составе лотной группы

11. Заключительные положения:

11.1. настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

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

11.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством;

11.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;

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

11. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель  
Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»  
Местонахождение: 210009, г. Витебск, пр. Фрунзе, 27  
Банковские реквизиты:  
р/с № ВУ67АКВВ36329040600162000000 в ОАО «АСБ Беларусбанк», г. Минск, пр. Дзержинского, 18.  
БИК АКВВУ2Х, УНП 300002704, ОКПО 018968892000

\_\_\_\_\_ Д.Н.Лиц  
(подпись)

Заказчик  
Иванова Вероника  
(фамилия, собственное имя,  
Оттебна  
отчество (если таковое имеется)  
Место жительства 210001 г. Витебск  
ул. Чакалова, д. 55, кв. 8  
Документ, удостоверяющий личность  
(вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)  
паспорт ВМ 2489408 выдан  
27.10.2012 Перовичский  
РОВД г. Витебска  
4802144003 РВЗ  
(подпись)  
Иванова

заполняется  
обучающиеся

С заключением настоящего договора несовершеннолетним(ей) Ивановой  
Вероникой Степановной (фамилия, собственное

имя, отчество (если таковое имеется)  
согласен(на) мать Иванова Светлана Николаевна  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  
210001 г. Витебск ул. Чакалова, д. 55, кв. 8  
законного представителя, место жительства, данные документа, удостоверяющего личность  
паспорт ВМ 2212319 выдан 27.10.2016  
(вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование или код  
Перовичский РОВД г. Витебска ЧОН 2314022 РВЗ  
государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

Иванова  
(подпись)