

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования "Российская
медицинская академия непрерывного
профессионального образования" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Исполнитель

Ф.И.О.

Заказчик

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

Наименование кафедры

АКТ № _____ -19ко
сдачи-приемки оказанной услуги

___ . ___ . 2020 г.

г. Москва

1. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице проректора по учебной работе А.Л. Заплатникова, действующего на основании Доверенности от 30 апреля 2019 г. № 33-05/47 и лицензии на осуществление образовательной деятельности от 31 января 2017 г., серия 90Л01 № 0009599, регистрационный № 2527, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки и свидетельства о государственной аккредитации от 13 мая 2019 г., серия 90А01 №0003259, регистрационный №3099, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок до 13 мая 2025 г., с одной стороны, и

_____ фамилия, имя, отчество

именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", другой стороны,

составили настоящий акт о том, что услуга по договору № _____ -19ко /0706

от _____ 20__ г. в период с _____ г. по _____ г. выполнена в объеме 100% по образовательной программе

вид: профессиональное образование

уровень: Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации

направление

подготовки/специальность _____

2. Оказанная услуга по договору за период с _____ г. по _____ г. оплачена

в размере _____ (сумма прописью) рублей 00 копеек. НДС не облагается.

3. Заказчик не имеет к Исполнителю претензий по качеству и количеству оказанных услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Проректор по учебной работе

_____ Ф.И.О.

_____ подпись

_____ А. Л. Заплатников

_____ подпись

М.П.

