

Министерство науки и высшего образования  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Аккредитационно – симуляционный центр

ПРИНЯТО

Решением Ученого совета  
ФГБОУ ВО «Тамбовский  
государственный университет  
имени Г.Р. Державина»

« 2 » август 2020г.  
(протокол № 44 )

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор  
ФГБОУ ВО «Тамбовский  
государственный университет  
имени Г.Р. Державина»

« 2 » август 2020г.  
В.Ю. Стромов



ПРАВИЛА ПРИЕМА СПЕЦИАЛИСТОВ С МЕДИЦИНСКИМ И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО  
ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ  
БЮДЖЕТНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ТАМБОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Г.Р. ДЕРЖАВИНА»

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Правила приема специалистов на обучение по программам дополнительного профессионального образования (далее – Правила) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» (далее - Университет) являются локальным актом Университета и регламентируют порядок приема и требования к гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства, в том числе соотечественникам за рубежом (далее – иностранные граждане), направленным для обучения по программам дополнительного профессионального образования.

1.2 Настоящие Правила разработаны в соответствии с действующими нормативными документами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 27 июля 2011 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- приказом Минздрава России от 3 августа 2012 года N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №700н от 07 октября 2015 года «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- приказом Минздрава России от 8 октября 2015 года № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Уставом Университета

- Положением об Аккредитационно – симуляционном Центре и другими локальными правовыми актами Центра.

## **2. ВИДЫ И ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

2.1 Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ в виде циклов повышения квалификации (далее - ПК) и профессиональной переподготовки (далее - ПП), в том числе в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

2.2 Циклы ПК и ПП проводятся Аккредитационно- симуляционным Центром Университета.

2.3 Формы обучения и сроки освоения дополнительной профессиональной программы определяются образовательной программой и (или) договором об оказании образовательных услуг. Срок освоения дополнительной профессиональной программы должен обеспечивать возможность достижения планируемых результатов и получение новой компетенции (квалификации), заявленных в программе.

При этом минимально допустимый срок освоения программ повышения квалификации не может быть менее 16 часов, а срок освоения программ профессиональной переподготовки - менее 500 часов.

2.4 Дополнительная профессиональная программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки.

2.5 Дополнительные профессиональные программы реализуются образовательной организацией как самостоятельно, так и посредством сетевых форм их реализации.

2.6 При реализации дополнительных профессиональных программ организацией может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов, использовании различных образовательных технологий, в том числе дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

2.7 Прием на обучение на циклы профессиональной переподготовки и повышения квалификации осуществляется на очную, очно - заочную, заочную форму обучения с использованием дистанционных образовательных технологий.

Для поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам с использованием только дистанционных образовательных технологий слушатель цикла регистрируется на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России по электронному адресу [www.edu.rosminzdrav.ru](http://www.edu.rosminzdrav.ru) и формирует заявку. В виде скан-копии направляет по электронному адресу [fpk.tgu@yandex.ru](mailto:fpk.tgu@yandex.ru) следующие документы: заявка, личное заявление, согласие на обработку персональных данных, паспорт, диплом, документ о прохождении интернатуры или ординатуры и СНИЛС.

2.8 Для получения удостоверения слушателю необходимо прислать Почтой России (или любой почтовой службой доставки) копии указанных документов, оригинал справки с места работы и подписанный договор по

адресу : 392000 г.Тамбов, ул. Интернациональная 33, ФГБОУ ВО «ТГУ имени Г. Р. Державина, Аккредитационно – симуляционный Центр.

При желании слушатель может оформить ходатайство от медицинской организации об отправке оригинала документов почтой на адрес медицинской организации (Приложение 1).

2.9 Обучение по дополнительным профессиональным программам проводится на базе Аккредитационно- симуляционного Центра с привлечением профессорско – преподавательского состава кафедр Университета и другими структурными подразделениями в соответствии с Положением о структурном подразделении в течение всего календарного года, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

2.10 Профессиональная переподготовка и повышение квалификации проводится на договорной (коммерческой) основе и за счет средств ТФОМС.

2.11 Места на циклы дополнительного профессионального образования предоставляются специалистам с медицинским или фармацевтическим образованием государственных учреждений здравоохранения, негосударственных медицинских учреждений, а также по личной заявке специалиста, в том числе сформированной на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России ([www.edu.rosminzdrav.ru](http://www.edu.rosminzdrav.ru)).

### **3. УСЛОВИЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НА ЦИКЛЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО**

- Согласие на обработку персональных данных (Приложение 4).
- Копия диплома об окончании высшего учебного заведения (или иного документа о профессиональном образовании) заверенная в отделе кадров.
- Копия документа о прохождении интернатуры, ординатуры, заверенная в отделе кадров.
- Копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации, заверенная в отделе кадров.
- Копия трудовой книжки, заверенная постранично в отделе кадров с записью "работает (должность) по настоящее время" с датой заверения или справка с места работы.
- При изменении фамилии, имени, отчества – копия документа, подтверждающая факт изменения фамилии, имени, отчества, заверенная в отделе кадров.
- Договор на оказание образовательных услуг специалистов с медицинским образованием в 2-х экземплярах (Приложение 5А, Приложение 5Б).

3.3 Специалисты зачисляются на циклы дополнительного профессионального образования приказом университета, который формируется Аккредитационно – симуляционным Центром.

3.4 Копии документов должны быть заверены по месту работы (с указанием даты заверения) или нотариально, для неработающих граждан допускается заверение документов директором Аккредитационно – симуляционного Центра при условии предоставления оригиналов.

3.5 Университет оставляет за собой право не зачислять специалиста на обучение в следующих случаях:

- квалификация специалиста не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами;
- не предоставлен пакет документов в соответствии с п.3.2 настоящих Правил.

3.6 Прием на обучение по программам дополнительного профессионального образования проводится без вступительных экзаменов по результатам рассмотрения документов, представленных слушателями.

3.7 При приеме на обучение Университет предоставляет возможность ознакомления слушателя циклов ПК и ПП с Уставом Университета, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями слушателей.

## **4. ПОРЯДОК ОТЧИСЛЕНИЯ**

4.1. Слушатели, обучающиеся по дополнительным профессиональным программам, подлежат отчислению из Центра:

4.1.1 в связи с завершением обучения;

4.1.2 досрочно по следующим основаниям:

- по инициативе слушателя (на основании личного заявления слушателя с указанием причин невозможности продолжения обучения и приложением соответствующих документов);

- по инициативе Центра, в случае невыполнения слушателем учебного плана дополнительной профессиональной программы; в случае применения к слушателю отчисления как меры дисциплинарного взыскания (за нарушение Устава, правил внутреннего распорядка слушателей, правил проживания в общежитии или иных локальных нормативных актов Центра) в случае установления нарушения правил приема в Центр, повлекшего по вине слушателя его незаконное зачисление в Центр (в том числе предоставление заведомо недостоверных сведений при зачислении); в случае просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг, нарушения иных условий договора об образовании, а также в случае, если надлежащее исполнение обязательства по оказанию платных образовательных услуг стало невозможным вследствие действий (бездействия) слушателя.

4.1.3 по обстоятельствам, не зависящим от воли слушателя и Центра, в том числе в случае ликвидации Центра.

4.2. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ Центра об отчислении слушателя из Центра.

## **5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ НАСТОЯЩИХ ПРАВИЛ**

5.1 Настоящие Правила могут быть отменены, изменены или дополнены в связи с изменениями и дополнениями в законодательстве Российской Федерации, изменением Устава Университета или изменением видов деятельности

5.2 Изменения и дополнения в настоящие Правила утверждаются в том же порядке, в каком было утверждены настоящие Правила.

Образец ходатайства от организации (на бланке организации).

Ректору ФГБОУ ВО  
«Гамбовский  
государственный университет  
имени Г. Р. Державина»  
В.Ю. Стромову

Ходатайство.

В связи с удаленностью от базы обучения просим выслать почтой оригиналы документов (удостоверение о повышении квалификации) по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «\_\_\_\_\_».

Даты обучения: с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

Список слушателей, проходивших обучение, прилагается.

Своей подписью, выражаем согласие на получение документов организацией.

1.	ФИО подпись
2.	ФИО подпись
3.	ФИО подпись

Адрес учреждения: \_\_\_\_\_

Должность  
ФИО

МП

Подпись

Телефон

# ОБРАЗЕЦ

от руки

Ректору  
ФГБОУ ВО «ТГУ имени Г.Р.  
Державина»  
В.Ю. Стромову  
Должность ФИО \_\_\_\_\_,  
работающей в должности \_\_\_\_\_  
в ТОГБУЗ «\_\_\_\_\_»  
проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_

сот. телефон

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу Вас разрешить обучение на цикле повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе «\_\_\_\_\_» с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г. при участии кафедры \_\_\_\_\_ Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина.

Дата

Подпись



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования

«Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина»  
АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР

**КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

Программа повышения квалификации « \_\_\_\_\_ »

Сроки проведения обучения с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

ФИО слушателя \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Сведения о высшем образовании: окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование ВУЗа, факультета)

Диплом: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Сведения о послевузовском образовании: окончил(а) интернатуру да, нет в \_\_\_\_\_ году по  
специальности \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

ординатуру да, нет в \_\_\_\_\_ году по специальности \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Сведения о прохождении профессиональной переподготовки \_\_\_\_\_

(укажите название программы профессиональной переподготовки, год и место прохождения)

Диплом: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

Место работы (название учреждения, министерства или ведомства по подчиненности, структурного  
подразделения) \_\_\_\_\_

Адрес, телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Занимаемая должность и стаж работы в ней \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Индекс, адрес и телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Дата прибытия на обучение 06.07.2020 г.

Подпись слушателя \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Подпись сотрудника центра \_\_\_\_\_

Подпись куратора программы \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе работы (обучения) в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» (далее – Университет) персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о месте работы, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, информация о трудовой деятельности), и размещение их в базах данных Университета для обработки персональных данных слушателей.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2011 г. № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела. Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО

Служебные отметки:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО работника Университета, получившего согласие

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ дата

Приложение 5А  
(Образец договора с юридическим лицом)

**ДОГОВОР №**  
**на оказание образовательных услуг специалистов с медицинским образованием**

г. Тамбов

» \_\_\_\_\_ 2020 г.

«

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина», на основании лицензии серии 90Л01 №0009275, регистрационный №2228, выданной федеральной службой по надзору в сфере образования и науки «28» июня 2016 г. бессрочно, и свидетельства о государственной аккредитации №1340, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок с 18 июня 2015г. до 18 июня 2021г., в лице Ректора Стромова Владимира Юрьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и «**НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**», именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице главного врача ФИО, с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны» заключили договор (далее по тексту - Договор) возмездного оказания услуг о нижеследующем.

**1. Предмет договора:**

1.1 Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ врач(а/ей), в дальнейшем именуем(ый/ых) «Слушатель(ь/и)», в количестве \_\_\_\_\_ часов, согласно приложению №1. Заказчик обязуется оплатить обучение Слушатель(я/ей) в порядке и размере определенном пунктом 3.1 настоящего договора.

1.2 По окончании курсов повышения квалификации Исполнитель выдает Слушатель(ю/ям) удостоверение о повышении квалификации.

1.3. Срок оказания Услуг с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_. Форма обучения \_\_\_\_\_.

1.4. Услуги считаются оказанными после подписания акта приемки-сдачи Услуг сторонами или их уполномоченными представителями.

**2. Права и обязанности:**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги надлежащего качества.

2.1.2. Оказать услуги в полном объеме в срок, указанный в п.1.3. настоящего договора.

2.1.3. Безвозмездно исправить по требованию Заказчика все выявленные недостатки, если в процессе оказания Услуг Исполнитель допустил отступление от условий договора.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Оплатить Услуги по цене и в порядке, указанном в п. 3 настоящего договора.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Во всякое время проверять ход и качество работы по оказанию Услуг, выполняемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

2.3.2. Требовать от Исполнителя предоставления информации и возможность ознакомления с документацией, касающейся исполнения настоящего договора.

**3. Цена договора и порядок расчета:**

3.1. За оказываемые по настоящему договору Услуги Заказчик выплачивает Исполнителю общую сумму в размере \_\_\_\_\_ без НДС. Из расчета \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, без НДС, за каждого Слушателя.

3.2. Заказчик обязуется внести сумму, указанную в п. 3.1. настоящего договора не позднее 10 дней от даты начала срока оказания услуг.

3.3. Уплата Заказчиком Исполнителю суммы, указанной в п. 3.1. настоящего договора, осуществляется путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре или внесения в кассу Исполнителя.

**4. Ответственность сторон:**

4.1. При досрочном расторжении настоящего договора, произведенном по инициативе Заказчика, Исполнитель возвращает Заказчику сумму остатка, исчисляемую согласно расходам стоимости Услуг.

Однако, если настоящий договор ненадлежащим образом исполняется Заказчиком (задержка оплаты в сроки, указанные в п. 3.2. настоящего договора, неявка по неуважительным причинам и т.д.), то это рассматривается как невозможность исполнения настоящего договора Исполнителем, возникшая по вине

Заказчика и в этом случае сумма Заказчику не возвращается.

4.2. Меры ответственности Сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующими на территории России.

#### **5. Порядок разрешения споров:**

5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

5.2. В случае, если указанные споры и разногласия не могут быть разрешены путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством.

#### **6. Заключительные положения:**

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

6.2. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, применяется гражданское законодательство РФ.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке, по одному для каждой Стороны. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

#### **Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:**

*Исполнитель:*

**ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина»**  
392000, г.Тамбов, ул. Интернациональная, 33  
ИНН 6831012790 КПП 682901001  
УФК по Тамбовской области (ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина»)  
Л/сч 20646Х27410  
Р/счет 40501810468502000001  
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ  
БИК 046850001  
ОКТМО 68701000001 ОКПО 27365787  
ОГРН 1026801156689  
КБК: 00000000000000000130

*Заказчик:*

#### **Подписи сторон:**

*Исполнитель:*

Ректор

\_\_\_\_\_ В.Ю. Стромов

*Заказчик:*

Главный врач

М.п. \_\_\_\_\_ ФИО

**Приложение к договору №**

**Список слушателей по циклу**

« \_\_\_\_\_ »:

наименование программы

1. ФИО - занимаемая должность;

Приложение 5Б  
(Образец договора с физическим лицом)

**ДОГОВОР №**  
**на оказание образовательных услуг специалистов с медицинским образованием**

г. Тамбов

«

» \_\_\_\_\_ 2020 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина», на основании лицензии серии 90Л01 №0009275, регистрационный №2228, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки «28» июня 2016 г. бессрочно, и свидетельства о государственной аккредитации №1340, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок с 18 июня 2015г. до 18 июня 2021г., в лице Ректора Стрומова Владимира Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и ФИО, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны» заключили договор (далее по тексту - Договор) возмездного оказания услуг о нижеследующем.

**1. Предмет договора:**

1.1 Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «\_\_\_\_\_» врач(а/ей), в дальнейшем именуем(ый/ых) «Слушатель(ь/и)», в объеме \_\_\_ часов. Заказчик обязуется оплатить обучение Слушатель(я/ей) в порядке и размере определенном пунктом 3.1 настоящего договора.

1.2 По окончании курсов повышения квалификации Исполнитель выдает Слушатель(ю/ям) удостоверение о повышении квалификации.

1.3. Срок оказания Услуг с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.. Форма обучения \_\_\_\_\_ очная.

1.4. Услуги считаются оказанными после подписания акта приемки-сдачи Услуг сторонами или их уполномоченными представителями.

**2. Права и обязанности:**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги надлежащего качества.

2.1.2. Оказать услуги в полном объеме в срок, указанный в п.1.3. настоящего договора.

2.1.3. Безвозмездно исправить по требованию Заказчика все выявленные недостатки, если в процессе оказания Услуг Исполнитель допустил отступление от условий договора.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Оплатить Услуги по цене и в порядке, указанном в п.3 настоящего договора.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Во всякое время проверять ход и качество работы по оказанию Услуг, выполняемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

2.3.2. Требовать от Исполнителя предоставления информации и возможность ознакомления с документацией, касающейся исполнения настоящего договора.

**3. Цена договора и порядок расчета:**

3.1. За оказываемые по настоящему договору Услуги Заказчик выплачивает Исполнителю общую сумму в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, без НДС, согласно расходу стоимости подготовки одного Слушателя.

3.2. Заказчик обязуется внести сумму, указанную в п. 3.1. настоящего договора не позднее 10 дней от даты начала срока оказания услуг.

3.3. Уплата Заказчиком Исполнителю суммы, указанной в п. 3.1. настоящего договора, осуществляется путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре или внесения в кассу Исполнителя.

**4. Ответственность сторон:**

4.1. При досрочном расторжении настоящего договора, произведенном по инициативе Заказчика, Исполнитель возвращает Заказчику сумму остатка, исчисляемую согласно расходам стоимости Услуг.

Однако, если настоящий договор ненадлежащим образом исполняется Заказчиком (задержка оплаты в сроки, указанные в п. 3.2. настоящего договора, неявка по неуважительным причинам и т.д.), то это рассматривается как невозможность исполнения настоящего договора Исполнителем, возникающая по вине Заказчика и в этом случае сумма Заказчику не возвращается.

4.2. Заказчик при заключении договора с расходом стоимости Услуг ознакомлен.

4.3. Меры ответственности Сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующими на территории России.

#### 5. Порядок разрешения споров:

5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

5.2. В случае, если указанные споры и разногласия не могут быть разрешены путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством.

#### 6. Заключительные положения:

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

6.2. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, применяется гражданское законодательство РФ.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего договора.

#### Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

*Исполнитель:*

**ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина»**  
392000, г. Тамбов, ул. Интернациональная, 33  
ИНН 6831012790 КПП 682901001  
УФК по Тамбовской области (ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина»  
Л/сч 20646Х27410  
Р/счет 40501810468502000001  
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ  
БИК 046850001  
ОКТМО 68701000001 ОКПО 27365787  
ОГРН 1026801156689  
КБК: 00000000000000000130

*Заказчик:*

**ФИО**

**Адрес места жительства:**

**Паспортные данные:**

**Тел.:**

#### Подписи сторон:

*Исполнитель:*

Ректор

\_\_\_\_\_ В.Ю. Стромов

*Заказчик:*

\_\_\_\_\_ ФИО

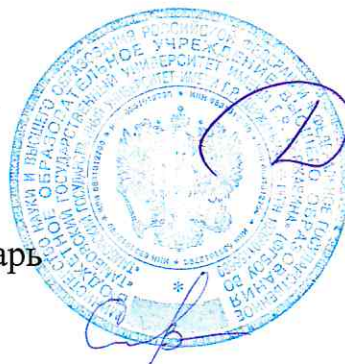
**ВЫПИСКА**  
**из протокола № 47 заседания Ученого совета**  
**ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный**  
**университет имени Г.Р. Державина»**  
**от 2 июля 2020 года**

**СЛУШАЛИ:** об утверждении Правил приема специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием на обучение по программам дополнительного профессионального образования в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

**ПОСТАНОВИЛИ:** утвердить Правила приема специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием на обучение по программам дополнительного профессионального образования в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

**Голосовали – единогласно.**

Председатель Ученого совета  
к.ю.н., доцент



**В.Ю. СТРОМОВ**

Проректор – Главный ученый секретарь  
Ученого совета  
д.э.н., профессор

**В.В. СМАГИНА**