

АКТ № Б/В-
об оказании образовательных услуг

г.Москва

дата

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», именуемый далее «Исполнитель», и «Заказчик» _____ заключили акт о выполнении образовательных услуг согласно договору № Б/В- от " __ " _____ 2017

Исполнитель :

- 1.Выполнил образовательные услуги по повышению квалификации (____) следующих специалистов: _____ по теме « _____ » на кафедре (курсе) « _____ », продолжительностью ____ ч. Сроки оказания образовательных услуг: с ____ по ____
- 2.По выполнении образовательных услуг проведен квалификационный экзамен по специальности и выданы документы установленного образца.

Стороны выполнили обязательства в полном объеме. Взаимных претензий нет.

Заказчик

Исполнитель

Руководитель

И.о. ректора, профессор

А.В. Троицкий

Главный бухгалтер

ВРИО главного бухгалтера

А.П. Солдаткина