

АКТ № ФЛ-

об оказании платных образовательных услуг

г.Москва

" " _____ 2017 г.

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 № ФЛ-_____ от _____

Исполнитель :

1.Выполнил образовательные услуги по повышению квалификации (_____) следующих специалистов: _____ по теме _____ 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.

Заказчик :

Гарантирует оплату образовательных услуг согласно договора перечислением на расчетный счет Исполнителя суммы в размере _____ рублей. НДС не облагается, в соответствии с п.п. 14, п.2 ст 149 НК РФ.

Стороны выполнили обязательства в полном объеме. Взаимных претензий нет.

Заказчик

Исполнитель

подпись / расшифровка подписи

И.о ректора, профессор

А.В.Троицкий

ВРИО главного бухгалтера

А.П.Солдаткина