

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«УФИМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НЕФТЯНОЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
450064, РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН, Г. УФА, УЛ. КОСМОНАВТОВ, Д. 1
ИНН 0277006179/ КПП 027701001 ОГРН 1020203079016

АКТ
оказания платных образовательных услуг
к договору № _____ от _____ г.

г. Уфа

Мы, нижеподписавшиеся, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Уфимский государственный нефтяной технический университет" на основании лицензии на право ведения образовательной деятельности № Л035-00115-02/00120793 от 08 июля 2016г. и свидетельства о государственной аккредитации № А007-00115-02/00890763 от 07.08.2019 г., выданных Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице проректора по учебной работе _____, действующего на основании доверенности _____, с одной стороны, и

_____ (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица)
в дальнейшем именуемый **Заказчик**,
в лице _____,
(Ф.И.О., должности лица, действующего от имени юридического лица - **только для юридических лиц**)
действующего на основании _____
(Устава, доверенности и т.п., №, дата выдачи документа - **только для юридических лиц**)
с другой стороны, и

_____ (фамилия, имя отчество студента полностью)
именуемый **Обучающийся**, руководствуясь п. 7.3 договора оказания платных образовательных услуг **З–ПУ** № _____ от _____ г. составили настоящий Акт о том, что согласно договору оказания платных образовательных услуг образовательные услуги на этапе (периоде) обучения

_____ (указать период обучения)
выполнены в полном объеме. Стороны претензий друг к другу по объёму, качеству и срокам оказания услуг не имеют.

Расчет в сумме

_____ (_____) руб.
(сумма цифрами и прописью)

произведен Заказчиком в соответствии с условиями договора.

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся
ФГБОУ ВО «УГНТУ» ИНН 0277006179 КПП 027701001 ОГРН 1020203079016 _____ (подпись) (расшифровка подписи) « _____ » _____ дата М.П.	_____ (наименование организации)* ИНН* _____ КПП* _____ ОГРН* _____ _____ (должность ответственного лица)* _____ (подпись) (расшифровка подписи) « _____ » _____ дата М.П. *только для юридических лиц	_____ _____ (подпись) (расшифровка подписи) « _____ » _____ дата