ПРИЛОЖЕНИЕ №1

 к договору от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. (отчество при наличии) обучающегося** | **Наименование программы** | **Вид обучения:****ПП,ПК\*** | **Форма обучения** | **Срок обучения (на дату заключения договора)** | **Объем****(академ.час.)** | **Стоимость обучения** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Итого полная стоимость** |  |

Примечания:

\*ПП – профессиональная переподготовка

ПК – повышение квалификации

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| **Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение** **«Альметьевский медицинский колледж»**Адрес местонахождения:423461, г. Альметьевск, ул.Шевченко 2Г Банковские реквизиты: Получатель: Минфин РТГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»ИНН 1644016361 КПП 164401001Р/с 03224643920000001109К/с 40102810445370000079БИК 019205400ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Татарстанг. КазаньТел. 8 (8553) 45-13-21gou\_amu@mail.ruДиректор / Д.Т.Бешимова /*(подпись) (расшифровка подписи)*М.П. |  |

 ПРИЛОЖЕНИЕ №2

 к договору от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Ф.И.О. (отчество при наличии) обучающегося** |  **Место жительства** | **Телефон** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| **Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение** **«Альметьевский медицинский колледж»**Адрес местонахождения:423461, г. Альметьевск, ул.Шевченко 2Г Банковские реквизиты: Получатель: Минфин РТГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»ИНН 1644016361 КПП 164401001Р/с 03224643920000001109К/с 40102810445370000079БИК 019205400ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Татарстанг. КазаньТел. 8 (8553) 45-13-21gou\_amu@mail.ruДиректор / Д.Т.Бешимова /*(подпись) (расшифровка подписи)*М.П. |  |