

**Акт
оказанных услуг**

г. Ставрополь
г.

«__» _____ 20__

Мы, ниже подписавшиеся, Исполнитель государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования», в лице проректора по учебно-организационной работе Ромаевой Натальи Борисовны, действующего на основании приказа СКИРО ПК и ПРО от 02.04.2019 г. № 68-о/д, и Слушатель _____,

(фамилия, имя, отчество)

составили настоящий Акт о том, что услуги по Договору об образовании № ____ от «__» _____ 20__ г. по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации _____

(указывается наименование программы)

оказаны Слушателю в полном объеме.

Услуги оказаны в срок с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Стороны взаимных претензий не имеют.

Исполнитель: СКИРО ПК и ПРО

Слушатель:

_____/_____/_____

_____/_____/_____

М.П.