

**Акт
оказанных услуг**

г. Ставрополь

«__» _____ 20__ г.

Мы, ниже подписавшиеся, Исполнитель государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования», в лице проректора _____, действующего на основании приказа СКИРО ПК и ПРО от 24.03.2023 г. № 139-о/д, и Заказчик _____,

(фамилия, имя, отчество)

составили настоящий Акт о том, что услуги по Договору об образовании № ____ (об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации) от «__» _____ 20__ г. (далее - Договор) по программе дополнительного профессионального образования – программе профессиональной переподготовки _____

(указывается наименование программы)

в объеме ____ академических часов.

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

Стороны взаимных претензий не имеют.

Исполнитель: СКИРО ПК и ПРО

Заказчик:

Проректор

_____/_____/_____

_____/_____/_____

м.п.