

**А К Т**

здачі-прийняття наданих послуг

від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

до договору № \_\_\_\_\_ від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Ми, що підписалися нижче, представник **Виконавця** в особі першого проректора НУОЗ України імені П. Л. Шупика Вдовиченко Ю. П. та представник **Замовника** \_\_\_\_\_

склали цей акт про те, що **Виконавцем** були надані **Замовнику** послуги з підготовки, перепідготовки, підвищення кваліфікації або надання додаткових освітніх послуг \_\_\_\_\_

( прізвище, ім'я та по батькові лікаря, що отримує освітні послуги)

(вказуються назва спеціальності з підготовки або з якої спеціальності на яку спеціальність здійснюється

перепідготовка, або назва спеціальності, за якою підвищується кваліфікація кадрів або назва додаткової освітньої послуги)

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ по „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
на суму \_\_\_\_\_

Послуги виконані своєчасно, якісно та в повному обсязі.

**ЗАМОВНИК**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

“\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ВИКОНАВЕЦЬ**

Перший проректор \_\_\_\_\_  
НУОЗ України імені П. Л. Шупика  
Ю. П. Вдовиченко

“\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**А К Т**

здачі-прийняття наданих послуг

від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

до договору № \_\_\_\_\_ від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Ми, що підписалися нижче, представник **Виконавця** в особі першого проректора НУОЗ України імені П. Л. Шупика Вдовиченко Ю. П. та представник **Замовника** \_\_\_\_\_

склали цей акт про те, що **Виконавцем** були надані **Замовнику** послуги з підготовки, перепідготовки, підвищення кваліфікації або надання додаткових освітніх послуг \_\_\_\_\_

( прізвище, ім'я та по батькові лікаря, що отримує освітні послуги)

(вказуються назва спеціальності з підготовки або з якої спеціальності на яку спеціальність здійснюється

перепідготовка, або назва спеціальності, за якою підвищується кваліфікація кадрів або назва додаткової освітньої послуги)

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ по „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
на суму \_\_\_\_\_

Послуги виконані своєчасно, якісно та в повному обсязі.

**ЗАМОВНИК**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

“\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ВИКОНАВЕЦЬ**

Перший проректор \_\_\_\_\_  
НУОЗ України імені П. Л. Шупика  
Ю. П. Вдовиченко

“\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.