

ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж"	4.01.01 Изменения в Положение "О порядке оказания платных образовательных услуг, реализуемых в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" (ред. 04 от 11.05.2021)	Стр. 1 из 2
---	--	----------------

С целью улучшения качества оказания платных образовательных услуг, поддержания системы менеджмента качества в рабочем состоянии и обеспечения деятельности подразделений колледжа и филиалов в соответствии с требованиями внешних и внутренних нормативных документов ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" **внесены изменения в Положение 4.01.01 "О порядке оказания платных образовательных услуг, реализуемых в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" редакция 04 от 11.05.2021:**

- п.2.3 раздела 2. "Виды платных образовательных услуг, реализуемых в Колледже" читать в следующей редакции:

"2.3. Для оказания дополнительных платных образовательных услуг студент подает заявление в учебную часть Колледжа (для студентов филиалов Колледжа – директору филиала) с указанием дисциплины и количества часов (образец заявления – Приложение №1). На заявлении заведующий отделением Колледжа/филиала Колледжа согласовывает количество часов, период оказания услуги и преподавателей, которые будут оказывать услугу; начальник учебного отдела Колледжа/филиала Колледжа согласовывает возможность оказания услуги. Работник бухгалтерии Колледжа делает расчет стоимости дополнительной образовательной услуги на основании стоимости 1 часа оказания дополнительных образовательных услуг, утвержденной приказом директора Колледжа по результатам расчета, произведенного планово-экономическим отделом Колледжа. Работник бухгалтерии, рассчитавший стоимость дополнительных образовательных услуг (в филиале – ответственное лицо по заключению договоров об оказании платных образовательных услуг), указывает на заявлении предполагаемую стоимость дополнительных образовательных услуг. Стоимость доводится до сведения Заказчика. Директор Колледжа/директор филиала Колледжа визирует заявление. На основании заявления издается приказ директора Колледжа/директора филиала Колледжа, копия которого передается в бухгалтерию Колледжа для заключения со студентом договора возмездного оказания дополнительных образовательных услуг. Оригинал заявления и копия приказа хранятся в личном деле студента";

- приложение № 1 к Положению 4.01.01 "О порядке оказания платных образовательных услуг, реализуемых в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" читать в следующей редакции:

Контролируемый,
 оригинал № 1
 место нахождения
 ЛСР
 17.04.2024

ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж"	4.01.01 Изменения в Положение "О порядке оказания платных образовательных услуг, реализуемых в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" (ред. 04 от 11.05.2021)	Стр. 2 из 2
---	--	----------------

"Приложение №1
к Положению 4.01.01 "О порядке оказания платных образовательных услуг,
реализуемых в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж"

Директору/Директору филиала ГАПОУ
"Волгоградский медицинский колледж"
студента группы _____
специальности _____
ФИО _____

Заявление

Прошу провести дополнительные занятия в целях углубленного изучения дисциплины _____ в количестве _____ часов.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

1. Заведующий отделением _____ (Ф.И.О.): возможность оказания дополнительных образовательных услуг в количестве _____ часов в период с "__" _____ 20__ г. по "__" _____ 20__ г. имеется у преподавателя _____ (Ф.И.О.).

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Начальник учебного отдела _____ (Ф.И.О.): кандидатура преподавателя _____ (Ф.И.О.) и количество часов для проведения дополнительных занятий в размере _____, в период с "__" _____ 20__ г. по "__" _____ 20__ г. согласованы.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

3. Работник бухгалтерии (в филиале – ответственное лицо по заключению договоров об оказании платных образовательных услуг) _____ (Ф.И.О.): предполагаемая стоимость дополнительной платной образовательной услуги составляет _____ рублей.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

4. Заказчик _____ (Ф.И.О.) со стоимостью дополнительной платной образовательной услуги ознакомлен и _____ (согласен /не согласен)

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель директора по профессиональному образованию Т.Н. Покателова

Юрисконсульт Жирков В.В.

Начальник отдела по управлению качеством образования Тагарина С.Г.

" 17 " апреля 2024 г.