**СОГЛАШЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОГО ДОГОВОРА  
на оказание преподавательских услуг №\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

г. Владивосток «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Владивостокский государственный университет», именуемое в дальнейшем **Заказчик**, в лице **директора департамента учебно-воспитательной работы и молодежной политики Ю. Г. Чебовой**, действующего на основании доверенности №2 от 07.02.2023, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем **Исполнитель**, с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны»**, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению о расторжении гражданско-правового договора на оказание преподавательских услуг №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

3. С момента вступления в силу настоящего соглашения обязательства Сторон по гражданско-правовому договору на оказание преподавательских услуг №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прекращаются.

4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик:** ФГБОУ ВО «ВВГУ»  ИНН 2536017137  Адрес: 690990, Владивосток,  ул. Гоголя, 41.  Директор ДУВРиМП  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.Г. Чебова | **Исполнитель:**  ФИО (полностью):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый индекс и адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Число, месяц и год рождения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Директор ДЭФ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.С. Сайчук  Руководитель ответственного структурного подразделения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия | Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись Преподавателя)  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |