**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 2536017137Адрес: 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. СайчукРуководитель ответственного структурного подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  | Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись Преподавателя)Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |