MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



Str. Universității nr.16, 700115, Iași, România

[www.umfiasi.ro](http://www.umfiasi.ro)

**BENEFICIAR**

***(Se completeaza denumire unitate/societate/CMI)***

*Localitatea*

**CONTRACT STUDII POSTUNIVERSITARE**

**1. PARTILE CONTRACTANTE**

**Art.1 Universitatea de Medicina si Farmacie** “Grigore T.Popa” cu sediul in Iasi, str. Universitatii, nr. 16, reprezentata prin **Rector,** Prof. Univ. Dr. Viorel Scripcariu si **Director Financiar-Contabil** Ec. Baranetchi Petronela, in calitate de organizator **si**

***(Se completeaza denumire unitate/societate/CMI)***, cu sediul in loc., jud., str., nr., cod fiscal, telefon, reprezentata prin

………………………………., in calitate de beneficiar, au convenit incheierea prezentului contract de studii postuniversitare.

**2. OBIECTUL CONTRACTULUI**

**Art.2 Organizatorul** asigura beneficiarului urmatoarele:

- Desfasurarea de studii postuniversitare

**3. DURATA CONTRACTULUI**

**Art.3.1** Contractul incepe sa produca efecte la data semnarii de ambele parti.

**Art.3.2** Contractul se deruleaza pe parcursul anului universitar 2018/2019, respectiv: *(Se completeaza perioada curs conform plan cursuri postuniversitare).*

**4. OBLIGATIILE PARTILOR**

**Art.4 Organizatorul** se obliga sa:

- Organizeze studii postuniversitare, acreditate conform legislatiei in vigoare urmatoarelor persoane:

**1.** *(Se completeaza nume, prenume cursant)* **(CNP: ……………………………)**

- Asigure cadrele didactice necesare pentru predarea cursurilor pe intreaga desfasurare a acestora;

- Asigure baza materiala in vederea realizarii in bune conditii a programului de perfectionare.

**Art.5 Beneficiarul** are obligatia sa suporte toate cheltuielile legate de perfectionarea pregatirii profesionale prin

**RECTORAT**

+40 232 211 818 tel / +40 232 211 820 fax rectorat@umfiasi.ro

invatamantul postuniversitar a cursantilor din cadrul societatii.

**5. DISPOZITII FINALE**

**Art.6 Beneficiarul** va achita pentru cursantii trimisi la perfectionare suma prevazuta mai jos:

Taxa de scolarizare este de **.............../pers.** (Valoare contract =................., se calculeaza in lei la cursul BNR din data emiterii facturii) pentru cursul postuniversitar de perfectionare/specializare/competenta “**.......................................................................................................................................................................**”, Coordonator curs: ............................................................., curs ce se va desfasura in perioada *(Se completeaza perioada curs conform plan cursuri postuniversitare).*

**Art.7** Pentru cursantii trimisi la perfectionare, beneficiarul va depune sumele datorate **organizatorului** in contul **U.M.F “GRIGORE T. POPA” Iasi,** nr. 20F330500, **COD IBAN:** RO44TREZ40620F330500XXXX, **CIF:** 4701100**,** deschis la Trezoreria Municipiului Iasi.

**6. INCETAREA SAU REZILIEREA CONTRACTULUI**

**Art.8** Prezentul contract poate inceta:

- La termen;

- Cu acordul ambelor parti.

**7. SOLUTIONAREA LITIGIILOR**

**Art.9** Eventualele litigii ce ar aparea cu privire la executarea prezentului contract se vor solutiona de partile contractante, pe cale amiabila. In caz contrar, partile se vor adresa instantelor competente.

Prezentul contract s-a intocmit in 2 (doua) exemplare, cate unul pentru fiecare parte.

**ORGANIZATOR BENEFICIAR**

U.M.F. “GRIGORE T.POPA“ Iasi (Se completeaza denumire unitate/societate/CMI)

**RECTOR,**

Prof. Univ. Dr. Viorel Scripcariu

**Director Financiar-Contabil,** Ec. Baranetchi Petronela-Iuliana

**Oficiul Juridic,**

Cons. jur. Vasilica-Mirela Iacob