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, în calitate de organizator **si**

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

………………………………., în calitate de beneficiar, au convenit încheierea prezentului contract de studii postuniversitare.

**2. OBIECTUL CONTRACTULUI**

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

- Desfășurarea de studii postuniversitare

**3. DURATA CONTRACTULUI**

**Art.3.1** Contractul incepe să producă efecte la data semnarii de ambele parți.

**Art.3.2** Contractul se derulează pe parcursul anului universitar 2019/2020, respectiv: *(Se completeaza perioada curs conform plan cursuri postuniversitare).*

**4. OBLIGATIILE PARTILOR**

**Art.4 Organizatorul** se obligă să:

- 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 întreaga desfășurare a acestora;

- Asigure baza materială în vederea realizării în bune condiții a programului de perfecționare.

**Art.5 Beneficiarul** are obligatia să suporte toate cheltuielile legate de perfecționarea pregătirii profesionale prin

**RECTORAT**

+40 232 211 818 tel / +40 232 211 820 fax [rectorat@umfiasi.ro](mailto:rectorat@umfiasi.ro)

învățămantul postuniversitar a cursanților din cadrul societății.

**5. DISPOZIȚII FINALE**

**Art.6 Beneficiarul** va achita pentru cursanții trimiși la perfectionare suma prevazută mai jos:

Taxa de școlarizare 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 în 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. ÎNCETAREA SAU REZILIEREA CONTRACTULUI**

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

- La termen;

- Cu acordul ambelor parti.

**7. SOLUȚIONAREA 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