

МІНІСТЕРСТВО КУЛЬТУРИ ТА ІНФОРМАЦІЙНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА МУЗИЧНА АКАДЕМІЯ УКРАЇНИ імені П.І.ЧАЙКОВСЬКОГО

ТИПОВА УГОДА

про підготовку доктора філософії за рахунок державного замовлення

№ _____ “ ____ ” _____ р.

**Національна музична академія України імені П.І.Чайковського
Міністерства культури та інформаційної політики України**

в особі керівника з одного боку, **ректора М.О. Тимошенка**

та аспіранта _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

наукова спеціальність _____

з другого боку, уклали угоду про таке:

Національна музична академія України імені П.І.Чайковського зобов'язується забезпечити:

- 1) якісну творчу підготовку аспіранта згідно з програмою та індивідуальним планом;
- 2) наукове керівництво (консультування);
- 3) виплату відповідно до законодавства державної стипендії;
- 4) місцем у гуртожитку на період навчання за рахунок коштів аспіранта. У разі розірвання контракту право на проживання в гуртожитку припиняється;
- 5) після закінчення навчання в аспірантурі за умови виконання індивідуального плану місцем працевлаштування згідно з державним замовленням та цією угодою.

Аспірант зобов'язується:

- 1) дотримуватися всіх умов Положення про підготовку науково-педагогічних та наукових кадрів;
- 2) оволодіти науковими знаннями, практичними навичками, професійною майстерністю згідно з обраною спеціальністю;

- 3) виконати індивідуальний план роботи;
- 4) звітувати про хід виконання індивідуального плану;
- 5) своєчасно подавати відділу аспірантури індивідуальний план роботи, результати атестації та інші необхідні документи.

Інші умови:

- 1) зміни і доповнення до цієї угоди вносяться шляхом підписання додаткових угод;
- 2) дія угоди припиняється за згодою сторін (оформляється протоколом);
- 3) усі спори, що виникають між сторонами, вирішуються в судовому порядку.

Угода набирає чинності з моменту підписання і діє до “ ___ ” _____ р.

Угоду складено у двох примірниках, які зберігаються у кожної сторони і мають однакову юридичну силу.

Адреси сторін:

вищий навчальний заклад -
**Національна музична академія
України імені П.І.Чайковського
м. Київ, вул. Архітектора
Городецького, 1-3/11**

аспіранта

(місце постійного проживання, адреса, № телефону)

паспорт

(серія, номер, ким і коли виданий)

МП

Керівник _____ Аспірант _____

Головний бухгалтер _____

“ ___ ” _____ р.