编号：

遵义市卫生健康事业单位2025年春季面向全国公开招引

医务人员（人才引进）就业协议书

毕业院校

姓 名

引进单位

遵义市卫生健康局 制

# 协 议 书

甲方(用人单位签字及盖章)：

乙方(学生姓名)： 身份证号码：

甲乙双方按照国家和有关就业政策及相关规定，遵守诚实、信用的原则，经过现场测评，在平等自愿、协商一致的基础上，依法达成如下协议：

一、甲方同意聘用乙方到本单位工作。

二、乙方同意毕业后到甲方单位工作。

三、工资福利与社会保险待遇

（一）甲方根据国家政策和单位的有关规定、乙方从事的岗位以及乙方的工作表现、工作成果和贡献大小，按国家、省、市关于事业单位在职在编人员工资待遇的相关规定，以货币形式按时足额支付乙方的工资待遇。

（二）乙方工资调整，奖金、津贴、补贴以及特殊情况下的工资支付等，均按照国家政策和单位的有关规定执行。

（三）乙方享受国家和单位规定的各项福利待遇。本合同中未尽的权益，乙方在合同期内因工或非因工负伤、致残、疾病及死亡等事宜按照国家政策和单位的有关规定执行。

（四）参加社会保险的单位，甲方按照国家和地方的有关规定按期为乙方缴付失业保险金、医疗保险金、养老保险金以及其他社会保险金。乙方个人应缴纳的部分可以由甲方从乙方的工资中代为扣缴，统一办理有关手续。

（五） （其他待遇单位自行填写）

。

四、聘用单位相关要求

（一）报考人员应按照遵义市卫生健康事业单位2025年春季面向全国公开招引医务人员（人才引进）简章的要求，配合用人单位按照规定的引进流程，完成体检、考察等工作。

（二）报考人员必须确保提供的报名信息、材料真实有效。应届毕业生（含应届规培生）应在2025年12月31日前向引进单位提供需求岗位所需要的学历学位等相关资格证书。如提供的信息、材料、相关资格证书不真实，按照引进方案相关规定取消聘用资格。

五、我市针对此次公开引进已经签订就业协议的人员，将及时按程序负责办理完善相关后续手续。

　 七、本协议一式三份，甲方、乙方各执一份或毕业生所在学校招生就业指导部门一份。

　 八、本协议自甲乙双方签字之日起生效，甲方为乙方办理完善聘用手续后，本协议终止。

甲方(公章)： 乙方(签名)：

年 月 日 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **签约人员情况及意见** | **姓 名** |  | **性 别** | | |  | **民 族** |  | **学 制** | | |  |
| **政治面貌** |  | **培养方式** | | |  | **健康状况** |  | **毕业时间** | | |  |
| **专 业** |  | | | | **学 历** |  | **联系电话** | | |  | |
| **其他资格条件** |  | | | | | **身份证号** |  | | | | |
| **家庭住址** |  | | | | | | | | | | |
| **签约意见：**  **毕业生签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **引进单位情况及意见** | **单位名称** |  | | | | | | **单位隶属** | |  | | |
| **统一社会信用代码** | | |  | | | | **邮政编码** | |  | | |
| **联 系 人** |  | | **联系电话** |  | | | **单位邮箱** | |  | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | |
| **单位性质** |  | | | | | | | | | | |
| **档案转寄详细地址** | | |  | | | | | | | | |