附件4：

普通高校毕业生就业协议书

毕业院校：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕  业  生  乙  方 | 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | 学历学位 |  | 专业 |  |
| 户籍地址 |  | | | 邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 个人手机 |  | |
| 用  人  单  位  甲  方 | 单位名称 |  | | | 社会统一信用代码 |  | |
| 联系人 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 联系邮箱 |  | |
| 单位性质 |  | | | | | |
| 档案接收 | 接收情况 |  | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 一、甲方同意录（聘）用乙方，乙方同意在甲方规定的期限内到甲方报到。  二、符合下列情况之一，经书面告知对方后，本协议解除：1. 乙方报到时未取得毕业资格；2.乙方被判处拘役以上刑罚或者被劳动教养；3. 法律、法规、政策规定的其它情况。  三、未尽事宜，由甲乙双方依照有关法律、法规、规章和政策规定，另行约定。  四、本协议书一式两份，甲乙双方各执一份。 | | | | | | | |
| 补充条款   1. 毕业生必须按期完成学业，并获得岗位相应的学历、学位证书及岗位要求的其他证书。 2. 岗位条件对住院医师规范化培训合格证书、医师资格证书、护士执业证书有要求的，因相关考试暂未举行而未取得证书，被确定为拟聘用人选的，如未能如期通过考试，取得相关证书，则自动取消拟聘用资格。 | | | | | | | |
| 甲方（公章）  联系人  年 月 日 | | | | | 乙方（签名、手印）  年 月 日 | | |