

附件

青岛市农村订单定向医学生培养协议书

(模板) 编号:

甲方: _____

(定向就业区市卫生健康部门)

地址: _____

法定代表人: _____

乙方: _____ (学生姓名)

身份证号码: _____

法定监护人: _____

身份证号码: _____

学习专业(学历): _____

家庭住址: _____

丙方: _____ (培养高校)

地址: _____

法定代表人: _____

为进一步加强乡村医生队伍建设,培养一批“下得去、留得住、干得好”的能胜任村(社区)卫生室工作岗位的专科层

次及以上的农村实用型卫生人才，根据《青岛市农村订单定向医学生培养工作实施方案》及相关法律法规政策，乙方自愿报名农村订单定向医学生培养，毕业后由甲方安排到一体化村（社区）卫生室就业。经协商一致，甲、乙、丙三方达成以下协议，并承诺共同遵照执行。

一、甲方的权利与义务

（一）负责制定农村订单定向医学生招录和培养计划，确定培养专业和人数。

（二）协调当地教育等有关部门，做好农村订单定向医学生宣传发动组织协调工作。

（三）在乙方录取并获得入学通知书后，协调乙方办理相关手续。

（四）与丙方建立沟通交流机制，了解乙方在校学习、生活等情况，配合丙方做好学生在校学习期间的管理。

（五）乙方毕业报到后，按时落实定向培养协议约定事项，协调补助费发放。

（六）乙方未按规定完成服务期或存在其他违约违规情况，甲方作为权利主体负责或指定相关单位向乙方追究补助费用退还和违约金偿付等责任。

二、乙方的权利与义务

（一）乙方被丙方录取后，和甲方、丙方签署有关农村订单定向医学生培养协议。

（二）乙方在丙方学习期间先自行承担有关学费、住宿费

等费用，按期完成学业在毕业后在 10 天内到甲方报到，由甲方分期向乙方发放补助费（含学费、住宿费和生活费等补助）。

（三）乙方延期毕业的，如甲方同意继续履行本协议接收乙方工作，则双方须在甲方同意后签订补充协议，且延长在校学习期间不享受补助费用。

（四）服务期内乙方病事假、外出进修、参加医师规范化培训等未在甲方安排单位工作的，则相应期间不计入服务期。未按期到甲方报到的，按照本协议约定承担责任。

（五）未经甲方书面同意，乙方不得调换专业。

三、丙方的权利与义务

（一）依据《青岛市农村订单定向医学生培养工作实施方案》有关内容，在甲方协同下做好农村订单定向医学生录取通知书发放、入学审核、培养管理等工作。

（二）制定和实施适应甲方基层卫生服务需求的人才培养方案，动态调整乙方培养方案，不断提高培养质量。

（三）及时向甲方提供乙方作为订单定向培养医学生在校学习情况。

（四）如发现乙方在校期间出现因健康问题不适合从事临床医学工作等情况的，及时书面通知甲方。如乙方出现该情况，在征得甲方和乙方书面同意后可调剂其他医学相关专业的，或丙方可将乙方参照当年高考成绩将其调整到符合录取条件的其他专业，甲方有权解除本协议，取消乙方订单定向医学生资格，不再向乙方承担发放补助费责任。

（五）未经甲方书面同意，丙方不得为乙方办理本协议之外的就业协议或出国、转学、转专业、自愿退学等手续。

四、履约管理

（一）有下列情形之一的，甲方、丙方可与乙方终止协议：

1.在校期间，经两家及以上三级甲等医院分别出具书面诊断书，诊断结果一致且甲方审核没有异议的，确因健康问题不能完成学业。

2.在服务期内，经两家及以上三级甲等医院分别出具书面诊断书，诊断结果一致且甲方审核没有异议的，确因身体问题不宜从事医疗卫生职业。

3.乙方存在明显精神心理异常或其他健康异常情况，甲方认为乙方不适宜到甲方从事医务工作的。

4、乙方虽毕业到甲方报到但不符合甲方规定的相关入职条件（包括健康体检、政审等条件）的。

以上原因解除协议，甲方、乙方、丙方互不承担违约责任，互不向另一方承担补偿或赔偿责任，甲方不再承担接收乙方定向就业和向甲方给付补助费的义务和责任。

（二）解除协议及违约情形处理：

1.乙方在校学习期间，有下列情形之一的，甲方有权解除协议，不再承担接收乙方定向就业和向甲方给付补助费的义务和责任。

（1）被丙方开除、退学取消学籍或自动退学的。

（2）除健康问题外，乙方个人原因未按规定完成学业按

期毕业、取得学历学位证书的。

(3) 乙方被追究刑事责任或发生严重违法违纪情况的。

2.乙方出现以下情况之一的，甲方根据有关程序将违约情况纳入个人信用信息。

(1) 乙方毕业后未按照协议要求按期到甲方报到或未按照甲方安排到相应村（社区）卫生室工作，或在丙方学习期间自行退学、调换专业或未能按期毕业（甲方书面同意继续接收乙方的除外）或乙方毕业后未按期到甲方报到或因乙方个人过错导致不符合甲方入职条件等情况的，均属乙方违约，不享受定向培养补助经费。

(2) 乙方到甲方报到工作但乙方原因（包括乙方自行提前终止或因乙方违规违纪等过错被提前解除工作关系的）未能在甲方安排的一体化村（社区）卫生室从事医疗卫生工作满6年，即未完成本协议约定的服务期的，乙方需在1个月内全额退还甲方已向乙方发放的补助费（包括学费、住宿费和生活等各项补助费），并缴纳2倍年度补助的违约金。甲方根据有关程序将乙方违约情况纳入个人信用信息管理。

五、不可抗力

“不可抗力”是指三方在签订本协议时不能预见，对其发生和后果不能避免并且不能克服的事件，如自然灾害等。

由于上述不可抗力事件致使协议的部分或全部不能履行或延迟履行的，三方无需向对方承担违约责任。

六、附则

（一）本协议未尽事宜，凡属国家、山东省及相关部门有规定的，按有关规定执行，其他事宜三方协商解决。协商不一致的，可向人民法院提起诉讼。因本协议各方发生诉讼，一律由甲方所在地人民法院管辖审理。

（二）本协议经甲方、丙方盖章和法定代表人签章，以及乙方及其监护人签字后生效。本协议书一式四份，甲方、乙方、丙方各执一份，一份存入乙方个人档案，具有同等法律效力。

乙方及法定监护人身份证复印件（正反面）

甲方（盖章）：

法定代表人签章：

签订日期： 年 月 日

乙方（签字）：

签订日期： 年 月 日

乙方监护人（签字）：

签订日期： 年 月 日

丙方（盖章）：

法定代表人签章：

签订日期： 年 月 日