

《就业协议书》填写说明

1、毕业生个人信息填写

请按要求认真填写个人信息。 应聘意见\毕业生签名一栏请填写：“经过本人慎重考虑，我自愿参加四川大学华西第二医院规范化培训，履行《四川大学华西第二医院****协议》条款”（注：

“****”处住院医师请填写“住院医师规范化培训”，专科医师请填写“专科医师规范化培训”）。 “毕业生签名”处请附上个人亲笔签名并按手印。

2、用人单位信息填写

单位名称：四川大学华西第二医院

单位隶属：国家卫健委

联系人：张老师

联系电话：028-85501932(18200292528)

邮箱：317257918@qq.com

邮政编码：610041

通讯地址：四川省成都市人民南路三段 20 号

统一社会信用代码：1251000045072695X5

组织机构代码：45072695-X

单位性质：医疗卫生单位

报到证签往单位：四川大学华西第二医院 人民南路三段 20 号

3、备注（补充协议内容）填写

若违反协议的相关约定，需承担违约金 5000 元。