

## 《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：“本人承诺以上信息属实，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心电图技师规范化培训协议》条款”，**务必亲笔签名并按手印。**

### 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

档案接收单位：成都市人才交流中心 028-62811134(成都市宁夏街 136 号 邮编：610031)

户口自愿迁移，迁移地址与档案接收单位一致。

### 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 3000 元。