附件 2

湖南省 2023 年农村订单定向本科医学生 免费培养定向就业协议书

甲方 1（县级卫生健康委）：

法定代表人： 职务： 联系电话：

甲方 2（县级人力资源社会保障局）：

法定代表人： 职务： 联系电话：

甲方 3（县委机构编制委员会办公室）：

法定代表人： 职务： 联系电话：

乙方： （学生姓名）

身份证号码： 联系电话： 家庭住址： 法定监护人（未年满 18 周岁者适用）： 身份证号码： 联系电话：

家庭住址：

丙方：培养学校： □南华大学 □湖南中医药大学 □吉首大学 □湘南学院 □长沙医学院 □湖南医药学院 □邵阳学院

（请在定向培养院校前的方框里打√ )

法定代表人： 职务： 联系电话：

为加强以全科医生为重点的农村基层卫生人才培养，根据国 家卫生健康委等 7 部门《关于做好农村订单定向免费培养医学生 就业安置和履约管理工作的通知》（国卫科教发〔2019〕56 号）、 省人民政府办公厅《关于印发〈湖南省深化医教协同加快推进医 学教育改革发展的实施方案〉的通知》(湘政办发〔2018〕17 号） 和省卫生健康委、省委组织部、省教育厅、省财政厅、省人力资 源社会保障厅和省中医药局《关于进一步加强农村订单定向免费 培养医学生项目管理有关事项的通知》（湘卫科教发〔2017〕3 号）等文件精神，甲方（如非特别注明，以下所指“ 甲方 ”包括 “ 甲方 1 ”、“ 甲方 2 和甲方 3 ”）、乙方和丙方在自愿的基础 上协商一致，就农村订单定向医学生免费培养定向就业事宜达成

以下协议，并共同遵照执行。

一、总则

第一条 本协议中“农村订单定向本科医学生（以下简称“定 向医学生 ”）免费培养定向就业 ”是指为重点充实乡镇卫生院从 事全科医疗的卫生人才，依据农村卫生队伍建设发展需求而实施 的本科医学生免费培养定向就业项目。要求自愿并获准接受免费 培养的学生须按本协议约定完成学业，取得毕业资格（有毕业证

书，下同），并按本协议约定定向就业服务，服务期限为 6 年。

第二条 乙方知悉农村订单定向本科医学生免费培养定向就

业项目的内容与要求， 自愿参加本项目，并承诺：

（一）在丙方完成下列第 项高等医学教育取得毕业证

书；

1. 专业：临床医学本科，全科医学方向，学制 5 年；

2. 专业： 中医学本科，全科医学方向，学制 5 年。

（二）一经取得毕业资格即服从甲方安排，到甲方指定的乡 镇卫生院（以下简称“定向服务单位 ”）定向就业且连续工作 6 年（以下简称服务期）；按照规定参加本省全科（中医全科）专

业住院医师规范化培训（以下简称“住培 ”）。

（三）在校学习和服务期内，不报名参加国家全日制研究生 招生考试（全科医学专业研究生除外）和其他行政事业单位及非

公有制企业的考试录用或招聘。

（四）在服务期内，本人的医师资格证书、医师执业证书和 住院医师规范化培训合格证书等医学教育和执业证件原件，交由

甲方 1 保管至服务期满。

二、甲方的权利和义务

第三条 负责在乙方按本协议约定完成学业、取得毕业证书 并按时报到后，及时为其落实编制；及时安排乙方到定向服务单 位就业，为其办理岗位聘任相关手续，督促定向服务单位与其签 订岗位聘用合同，办理相关手续；及时落实其工资福利和各项社 会保障等待遇，并为其提供必要的工作生活条件。乙方工资福利

和各项社会保障待遇自乙方报到当月起计发。

第四条 按照国家和我省的统一要求， 由甲方 1 督促定向服 务单位派送乙方参加住培，督促所在定向服务单位落实其住培期

间的基本工资和社会保障待遇。

第五条 甲方负责对乙方的履约情况进行管理，对乙方在校

期间、住培期间的学习培训情况进行了解，有权要求乙方于住培 结业后及时到定向服务单位工作。乙方服务期满后，如愿意继续 服务，由甲方负责督促定向服务单位与其签订岗位聘用合同，并 为其继续服务农村基层提供相应便利和有效支持。服务期满，对

自主择业的应予同意。

第六条 甲方有权建立乙方的诚信档案，公布乙方不诚信记 录，并将乙方诚信情况逐级上报至国家卫生健康委、国家中医药

局和人力资源社会保障部。

第七条 无生病等特殊原因或不可抗力等双方约定或其他合 法解约事由， 甲方不得受理乙方在毕业前提出的违约或解约申

请。

三、乙方的权利和义务

第八条 乙方在丙方学习期间，享受全日制学生同等待遇，

学费和住宿费由财政承担，并享受生活费补助。

第九条 乙方在丙方学习期间，一律不得转学或转专业，应 遵守校纪校规，按时取得毕业证书。因个人原因延期毕业的，超

过学制年限的费用由乙方自行承担。

第十条 乙方在毕业离校后 30 日内到甲方和甲方确定的定

向就业服务单位报到，办理就业服务相关手续。

第十一条 乙方到定向服务单位工作后，须认真履行岗位职

责，遵守单位的规章制度，服从单位的领导与管理。

第十二条 乙方在服务期内，依法享受与本单位职工同等待

遇，包括法律政策规定的节假日及公休假、工资福利和其他社会

保障。

第十三条 乙方应当按照规定报名参加住培，并享受同等条 件优先录取的优惠政策。住培期间的待遇按照国家和我省有关政 策文件执行。取得《住院医师规范化培训合格证书》者，3 年培 训时间计入 6 年服务期内。在规定时间内未按照要求完成培训或 者考核不合格者，经定向服务单位同意，培训时间可顺延，但延 长培训时间不得超过 3 年，且延长时间不计入服务期，培训费用

由个人承担。

第十四条 乙方取得医师资格证后，须按国家有关规定办理 执业注册，服务期内执业机构限定为乡镇卫生院（住培期间除 外）。因特殊原因，经甲方同意，可在本县域农村基层医疗卫生 机构之间流动；经双方县级卫生健康行政部门同意，并报市级和 省级卫生健康行政部门备案，可跨县域在农村基层医疗卫生机构

履约服务

第十五条 按照同工同酬的原则，乙方在服务期内，享有同 定向服务单位职工同等的进修学习待遇，但乙方不得以升学、培

训、调动、辞职等为理由提出不履行服务期限的约定。

四、丙方的权利和义务

第十六条 负责对录取的学生进行录取资格、政治表现、身

体状况的复查。

第十七条 负责在乙方的学籍登记表上明确备注其“农村订 单定向免费医学生 ”的身份信息并录入学籍注册信息管理平台；

加强对乙方的诚信教育，督促其履行本协议的约定，如实出具其

诚信记录，并将诚信记录放入乙方的个人档案。

第十八条 根据培养目标，负责乙方在校期间的思想品德、 文化知识、专业技能的教育培养工作，为其职业发展打下良好的

基础。

第十九条 负责定期向甲方通报乙方在校期间思想品德、学 业成绩和职业规划等方面的动态情况，对于学业成绩不理想和思 想品德有问题的，要及时约谈，了解原因，并采取有针对性的措 施帮助乙方完成学业。对于违反校纪校规且屡教不改的，丙方有 权按学籍管理有关规定予以处理，并将处理结果及时通报给甲

方。

第二十条 负责在乙方毕业后，及时将乙方的档案资料直接 移交给甲方 1 。在没有收到甲方同意乙方违约的处理意见前，丙 方一律不得将乙方个人档案资料寄送至甲方以外的任何单位或

地方。

五、违约责任

第二十一条 乙方在校学习期间主动放弃学籍的， 甲方有权 解除本协议，要求乙方退还已享受的减免教育费用，并按费用总

额的 50%一次性向甲方支付违约金。

第二十二条 乙方在校期间考试考核结果达不到丙方授予毕 业证书的条件或因可归咎于乙方的其他原因(本协议另有明确约

定除外) ，致使乙方无法按时取得毕业资格的， 甲方有权选择：

（一）解除本协议，要求乙方按规定退还已享受的减免教育

费用，并按费用总额的 50%一次性向甲方支付违约金。

（二）在丙方允许乙方延期毕业的情况下，甲方可以要求乙

方取得毕业资格并于毕业离校后 30 日内到甲方报到。

如甲方选择上述第（二）种方式，乙方承诺超过学制年限的 费用由乙方自行承担。且乙方如未能在允许的延长期限内取得毕 业资格，或者出现其他甲方认为不适宜到定向服务单位服务的情

形， 甲方仍有权选择按本条第（ 一）种方式处理。

第二十三条 如无法定或约定的正当理由，乙方毕业后未按照 本协议规定时间报到，或未按甲方要求时间到定向服务单位工作， 或未履行完成约定服务期限，或未按本协议约定退还已享受的减免 教育费用及（或）未承担其他违约责任，均视为不诚信行为。其不 诚信记录将被记入乙方个人档案，作为各级行政事业单位人才招聘

以及住培学员、全日制研究生招生录取时的重要依据。

第二十四条 乙方无法定或约定的正当理由，在住培期间或 住培结束后拒绝履约的，或未履行完成约定服务期限（包括但不 限于乙方单方面与定向服务单位解除聘用协议，或因违反定向服 务单位规定，或违反国家法律规定被定向服务单位依法解聘等情 形），乙方应按要求退还已享受的减免教育费用和聘用单位所发 放的工资福利等，并按前述费用总额的 100% 一次性向甲方支付 违约金；乙方在住培期间享受的财政生活补助，按有关住培政策

及与住培基地签订的培训协议执行。

第二十五条 乙方按协议约定报到后， 甲方未按照本协议履

约的，乙方有权依法提请行政复议或行政诉讼。

六、协议终止与解除

第二十六条 未经甲方和丙方同意，乙方不得单方面解除本

协议。

第二十七条 有下列情形之一的，如乙方提出终止本协议申

请，并返还已享受的培养费用后， 甲方或丙方应予同意：

（一）在校期间，经甲方或丙方认可的两家三级甲等医院分

别出具书面诊断书，诊断结果一致，确因身体原因不能完成学业；

（二）在毕业当年及服务期内，经甲方认可的两家三级甲等 医院分别出具书面诊断书，诊断结果一致，确因身体原因不宜从

事医疗卫生职业。

七、不可抗力

第二十八条“不可抗力 ”是指双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，该事件包括但不

限于法律规定或政策变化、 自然灾害、战争等。

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，双方无需向对方承担违约责任。

八、附则

第二十九条 本协议约定与法律法规及“农村订单定向本科 医学生免费培养 ”相关政策规定或精神不一致的，按照法律法规

及相关政策规定执行，其他未尽事宜由双方协商解决。

第三十条 本协议部分条款因违反相关法律法规无效的，不

影响协议其他条款的法律效力。

因本协议引发的一切争议，经协议相关方友好协商解决。

第三十一条 本协议书一式 8 份， 甲方 1 、 甲方 2 、 甲方 3、

乙方、丙方各执一份，存乙方个人档案一份，乙方定向服务单位 所在市州卫生健康委、省卫生健康委（省中医药局）各执一份，

具有同等法律效力。

第三十二条 其他未尽事宜， 由协议相关方协商补充，其条

款与本协议具有同等的法律效力。

第三十三条 本协议经甲、乙、丙共同签署后生效。

本人郑重承诺：本人对以上内容知悉，明确本人的选择， 自愿 签订协议，愿诚实信用履行本协议，并清楚知悉不履行本协议对本 人诚信造成的负面影响以及将承担的违约责任。（此段文字请乙方

手抄在下方空白处）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

（乙方签名和手印）:

附件：乙方身份证复印件

乙方法定监护人身份证复印件（未年满 18 周岁者适用）

乙方农村户籍资格审核表

农村订单定向免费培养医学生健康承诺书

甲方 1（盖章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

甲方 2（盖章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

甲方 3（盖章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

乙方（签字）：

日期： 年 月 日

乙方法定监护人（未年满18 周岁者适用）（签字）：

日期： 年 月 日

丙方：（盖章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日