|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH TRÀ VINH**SỞ Y TẾ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**HỢP ĐỒNG**

**XÉT TUYỂN ĐÀO TẠO THEO ĐỊA CHỈ SỬ DỤNG ĐẠI HỌC**

--------

*Hôm nay, ngày …… tháng…..năm 2021, tại  Sở Y tế tỉnh Trà Vinh*, c*húng tôi gồm có:*

**BÊN XÉT TUYỂN ĐI HỌC (BÊN A):** Sở Y tế tỉnh Trà Vinh

- Địa chỉ:16A, Nguyễn Thái Học, Phường 1, Thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh

- Điện thoại:0294.386.2399

- Đại diện: Ông: **Kiên Sóc Kha,** Chức vụ: **Giám đốc Sở Y tế**

**BÊN ĐƯỢC XÉT TUYỂN ĐI HỌC (BÊN B):**

- Họ và tên: *……………………..…………………………………………..…………………*

- Sinh ngày/tháng/năm: *……………………..…………………….……………………….*

- Hộ khẩu thường trú tại: *……………………..……………………..……………………*

- Chỗ ở hiện tại: *……………………..……………………..………………………………*

- Điện thoại:*……………………..………………………………………..…………………*

- CMND: …………. ...................hoặc hộ khẩu số: *…………………......................*

- Cấp ngày ….... tháng ….... năm …...., tại: *……………………..…………………...*

**NGƯỜI BẢO LÃNH:**

- Họ và tên: *……………………..…………………………………………..…………………*

- Sinh ngày/tháng/năm: *……………………..…………………….………………………....*

- Hộ khẩu thường trú tại: *……………………..……………………..……………………....*

- Chỗ ở hiện tại: *……………………..……………………..………………………………....*

- Điện thoại:*……………………..………………………………………..…………………...*

- CMND: ………….......................hoặc hộ khẩu số: *…………………......................*

- Cấp ngày ….... tháng ….... năm ….... tại: *……………………..………………….......*

- Mối quan hệ với Bên B: ........................................................................................

*Bên A, bên B và Người bảo lãnh cùng thoả thuận ký kết Hợp đồng đào tạo theo địa chỉ sử dụng đại học và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:*

**Điều 1:** **Bên A** đồng ý xét tuyển cho Bên B được đào tạo theo địa chỉ sử dụng đại học hệ chính quy năm 2021.

- Ngành đào tạo: ….........…………………………………………………...................

- Trường đào tạo: ……………………………………………………………................

- Thời gian đào tạo: từ ngày…...tháng……..năm…….. đến ngày .... tháng... năm ........

**Điều 2:** **Nghĩa vụ và quyền hạn của Bên A**

- Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng đào tạo theo địa chỉ sử dụng để Bên B học tập đạt hiệu quả, bảo đảm các thoả thuận theo hợp đồng đã ký.

- Phân công công tác cho bên B và giữ bằng tốt nghiệp sau 5 năm khi hoàn thành nghĩa vụ hợp đồng.

**Điều 3: Nghĩa vụ và quyền hạn của Bên B**

- Có trách nhiệm theo học và chấp hành Nội quy, các quy định của trường được cử đi đào tạo, đóng đầy đủ học phí theo quy định.

- Sau khi tốt nghiệp phải về tỉnh Trà Vinh phục vụ ít nhất 05 năm.

- Sau khi tốt nghiệp ra trường chấp hành tuyệt đối sự phân công của Bên A ,theo vị trí viêc làm còn chưa tuyển.

- Nếu Bên B vi phạm Hợp đồng, Bên A sẽ không giao trả bằng tốt nghiệp đại học và thông báo đến các đơn vị y tế trong nước được biết để không ký hợp đồng lao động.

**Điều 4: Điều khoản chung**

- Người Bảo lãnh có trách nhiệm cùng Bên B thực hiện các quy định của hợp đồng đào tạo theo địa chỉ sử dụng đã ký.

- Hợp đồng đào tạo theo địa chỉ sử dụng có giá trị từ ngày ký đến khi Bên B có đủ thời gian 05 năm phục vụ tại tỉnh Trà Vinh (tính từ ngày được tuyển dụng vào đơn vị được phân công nhận công tác)

**Điều 5:** Một trong hai bên A và B vi phạm hợp đồng sẽ chịu trách nhiệm về pháp luật hiện hành**.**

**Điều 6:**Hợp đồng này được lập thành 03 bản, mỗi bên giữ một bản có giá trị như nhau:

* Bên A giữ 01 bản
* Bên B giữ 01 bản
* Người bảo lãnh giữ 01 bản

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BÊN B** | **NGƯỜI BẢO LÃNH** | **BÊN A** |