《就业协议书》填写说明

**1、毕业生个人信息填写**

请完整填写个人信息。

“应聘意见”请填写：“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住院医师/专科医师规范化培训劳动合同》条款”。

“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：王老师

联系电话：028-88570012

邮箱：1548432171@qq.com

邮政编码：610066

通讯地址：四川省成都市成龙大道一段1416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

**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。