|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH ĐỒNG THÁP | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **SỞ Y TẾ** | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  |  |
| Số: /HĐ-SYT |  |

**HỢP ĐỒNG TRÁCH NHIỆM**

**(Đào tạo trình độ đại học hệ chính quy theo hợp đồng**

**tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ)**

Căn cứ Quyết định số 836/QĐ-UBND-HC ngày 19 tháng 9 năm 2024 của Uỷ ban nhân dân tỉnh Đồng Tháp về việc cử thí sinh tham gia đào tạo trình độ đại học hệ chính quy theo hình thức hợp đồng tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ;

Để thực hiện tốt công tác đào tạo nhân lực y tế, đồng thời đảm bảo quyền lợi, nghĩa vụ với Sở Y tế và cá nhân được cử đi đào tạo.

Hôm nay, ngày …… tháng 9 năm 2024.

**Bên A**: Ông Phan Văn Ê; **Chức vụ:** Phó Giám đốc

Đơn vị công tác: Sở Y tế Đồng Tháp.

**Bên B**: Ông (bà): ……………….…………………………

Ngày, tháng, năm sinh: ……………….................................

Hộ khẩu thường trú:…………………………………………………………

………………………………………………………………………………Điện thoại liên lạc : ……………………………….………………………...

Sau khi trao đổi, hai bên thống nhất các điều khoản hợp đồng sau:

**Điều 1. Điều kiện của hợp đồng**

Hợp đồng này được ký kết để bên A hỗ trợ cho bên B thực hiện thủ tục tham gia đào tạo trình độ đại học hệ chính quy theo hợp đồng khóa 2024 - 2030, Tiền học phí và các khoản chi phí khác do bên B tự chi trả.

**Điều 2. Trách nhiệm và nghĩa vụ:**

Sở Y tế Đồng Tháp đồng ý cử:

Ông (bà) ………..…………………………………………………………

Đi học ngành ……………………………………….. tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ hình thức đào tạo theo hợp đồng.

Thời gian đào tạo là: 06 năm.

**Bên A:** Thực hiện phân công công tác đối với sinh viên sau khi tốt nghiệp ra trường và nhận Bằng tốt nghiệp.

**Bên B**: Ông (bà) ………..………………………………………………….

- Trong thời gian đào tạo bên B có trách nhiệm chấp hành các quy định của pháp luật, nội quy, quy chế của cơ sở đào tạo, hoàn thành chương trình đào tạo được cử đi học.

- Gia đình và thí sinh đóng học phí theo qui định của nhà trường. Các trường hợp đóng tiền học phí trễ hạn so với quy định của nhà trường, sinh viên (và phụ huynh) chịu trách nhiệm về các vụ, việc có liên quan đến việc đóng tiền học phí trễ hạn quy định.

- Sau khi tốt nghiệp, thí sinh thông báo cho Sở Y tế về kết quả học tập để được phân công việc làm trong ngành y tế của Tỉnh theo quy định.

- Sau khi tốt nghiệp phục vụ tại tỉnh Đồng Tháp ít nhất là bằng thời gian đào tạo và chấp hành theo sự phân công của Sở Y tế, nếu không chấp hành theo quy định của nhà trường và của địa phương sẽ bị xử lý theo quy định hiện hành của Nhà nước và cam kết không xin thôi việc hoặc bồi thường hợp đồng với mọi hình thức. Đồng thời, bản thân và gia đình tự nguyện giao bằng tốt nghiệp cho Sở Y tế quản lý trong thời gian phục vụ để thực hiện trách nhiệm cam kết.

**Điều 3. Điều khoản chung**

Bên A và B có trách nhiệm thực hiện đúng các điều khoản đã thoả thuận. Các khiếu nại, tranh tụng liên quan đến hợp đồng này sẽ được cơ quan có thẩm quyền giải quyết theo pháp luật hiện hành. Trường hợp các văn bản được dẫn chiếu trong hợp đồng này bị thay thế hoặc sửa đổi, bổ sung thì áp dụng theo văn bản đã được thay thế hoặc văn bản đã được sửa đổi, bổ sung đó. Trong quá trình thực hiện nếu có phát sinh hai bên cùng nhau thỏa thuận, thống nhất thực hiện.

Hợp đồng này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký. Hợp đồng được thành lập 03 (03 bản) có giá trị như nhau. Bên A (hai bản) và bên B (một bản).

|  |  |
| --- | --- |
| **ĐẠI DIỆN BÊN B** | **ĐẠI DIỆN BÊN A**  **KT. GIÁM ĐỐC**  **PHÓ GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ** |
| ………………………………….. | **Phan Văn Ê** |
| **Ý KIẾN CỦA PHỤ HUYNH**  Tôi tên. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . là phụ huynh của em . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . , tôi thống nhất theo các Điều, Khoản đã thỏa thuận trong Hợp đồng này.  Ngày . . . .tháng …. năm 2024 (ký, ghi rõ họ tên) | |

**XÁC NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG**

*(Xác nhận hộ khẩu thường trú)*