附件1

广东省定向医学生违约确认函（模板）

广东省定向医学生 ，身份证号： ，定向服务单位为： ，于 年 月 日因个人自身原因单方面解除所签订的《农村订单定向医学生免费培养定向就业协议书》协议，已在定向服务单位服务 年（计算到月）。定向医学生需按规定执此确认函向定点培养院校缴纳违约金。

 年 月 日

定向服务单位： （盖章） 定向医学生： （签名）

 县卫生健康局（盖章） 县人力资源社会保障局（盖章）

注：本违约确认函一式四份，县卫生健康局和县人力资源社会保障局各一份，交定向服务单位（如尚无定向服务单位则交定点培养院校）一份并存入定向医学生个人人事档案，交定向医学生一份，在缴纳违约金时出示。