

山东省高等（中专）学校毕业生结业协议书

编号：*****

毕业生 甲方	姓名		性别		出生年月		民族			
	政治面貌				培养方式				健康状况	
	专业				学制				学历	
	生源所在地					联系电话				
	毕业院校					院校联系电话				
用人单位 乙方	单位名称	山东省人才服务中心（人事代理）								
	单位所在地	山东省济南市历下区								
	上级主管部门									
	联系人				联系电话					
	通讯地址	山东省济南市燕子山路2号								
	联系人	李重圆	联系电话	0531-88921137		邮政编码	250014			
	档案转寄详细地址	山东省济南市燕子山路2号 山东省人才服务中心 档案室								

注：毕业生 甲方项目及标红字体为必填项！空白处为人事代理相关要求，下面甲方（培训学员）栏须学员本人签字。

甲 方	乙 方	
签 字： 年 月 日	签 章 年 月 日	乙方上级主管部门 或人事代理部门 ***** 签 章 年 月 日