

## 兼职聘用协议书

甲方：康辉集团北京国际会议展览有限公司（以下简称甲方）  
地址：北京市朝阳区农展馆南路13号瑞辰国际中心15层

乙方：杨浩堂（以下简称乙方）  
性别：男 身份证号码：440102199202142324  
户口所在地：广州市天河区 联系电话：18588543973  
详细通讯地址：广州市天河区文德南路 邮编：

根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，签订本协议。

### 第一条 聘用期限

1、本协议自2018年12月15日起，至2018年12月15日止。

2、甲方在聘用期满后，同意继续聘用乙方的，可在期满前30日内与乙方协商续签兼职聘用协议事宜。

### 第二条 工作岗位

1、乙方承担甲方的会议执行岗位，负责会议执行工作。

2、乙方应履行甲方确定的岗位职责，按时、按质、按量完成本职工作，具体工作内容包括：

3、甲方可根据乙方的工作能力及表现、身体健康状况等因素调整乙方的工作岗位，乙方应服从甲方的安排。

### 第三条 工作纪律及规章制度

1、乙方愿意以甲方正式员工的标准提供劳务，遵守甲方各项规章制度、操作规程；完成甲方安排的工作任务等。

2、乙方愿意接受甲方的考核或考评，以及对考核或考评结果的处理。

### 第四条 工作报酬 福利待遇

1、甲方根据乙方的工作表现及岗位贡献向乙方支付报酬，工资标准执行300元/天。支付方式为银行转账。支付时间为每月15日前（如遇法定节假日等特殊情形自动顺延）。

2、乙方不享受甲方在职员工的社保、公积金等福利待遇。

### 第六条 劳动保护及劳动条件

甲方为乙方提供符合国家及北京市规定的工作条件，提供保障乙方安全的、健康的工作环境。

### 第七条 协议的终止和解除

1、本协议期满，即可终止。

2、经甲乙双方协商一致，即可解除本协议。

3、甲乙双方任何一方提前30日以书面形式通知对方，即可解除本协议。

4、乙方由下列情形之一的，甲方可立即解除本协议：

- (1) 乙方不符合甲方聘用要求的。
- (2) 乙方不能胜任用人单位所安排的工作，或经考核不合格的；
- (3) 乙方严重违反甲方规章制度的；
- (4) 乙方患病或负伤，不能从事原工作或停工治疗期限超过30日的。
- (5) 乙方向甲方隐瞒重大疾病史及其他重要信息的。
- (6) 乙方被依法追究刑事责任的。
- (7) 乙方被查实应聘时向甲方提供虚假信息或资料的。

5、甲方有下列情形之一，乙方可立即解除本协议：

- (1) 甲方以暴力、威胁或非法限制人身自由的手段强迫乙方劳动的；
- (2) 甲方不支付劳动报酬的；
- (3) 用人单位的劳动安全、卫生等条件恶劣，严重危害乙方身体健康的。

### 第八条 工伤、医疗

聘用期间，乙方患病或非因公负伤，医疗费用由乙方自理，医疗期内，甲方不发放工资。

第九条 因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，甲、乙双方应友好协商解决，如协商不成，均可向劳动仲裁部门申请仲裁。

第十条 本协议甲、乙双方的通讯地址为双方联系的唯一固定通讯地址。若其中一方通讯地址发生变化，应立即书面通知另一方。否则，造成双方联系障碍，由有过错的一方负责。

第十一条 本合同自签字或盖章之日起生效，一式两份，甲乙双方各执壹份。

甲方（盖章）

乙方（签字）杨浩堂

年 月 日

2018年12月14日

劳务费领取申请表

|     |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
|-----|-----|--------------------|------|----|-------|-------------|----------------------|--------|------------|--|
| 团号  |     | HMQA-181215-BAK712 |      |    | 项目操作: |             | 陈玉妹                  |        | 项目销售:      |  |
| 序号  | 姓名  | 身份证号码              | 费用标准 | 天数 | 金额    | 电话          | 银行卡号码                | 开户行    | 备注         |  |
| 1   | 杨洁莹 | 440102199202142324 | 300  | 1  | 300   | 18588543973 | /6212253602004327237 | 工商银行   | 2018.12.15 |  |
| 2   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 3   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 4   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 5   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 6   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 7   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 8   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 9   |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 10  |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 11  |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 12  |     |                    |      |    |       |             |                      |        |            |  |
| 合计: |     |                    |      |    | 300   |             | 主管总经理审批:             | 财务部审批: |            |  |

注：劳务费汇至本人银行卡时，领取人不必签字；领取现金时，领取人本人必须签字。

