# **退休人员返聘协议书**

甲方(聘用单位)

名称：湖南科技职业学院

法定代表人或委托代理人：

地址：长沙市雨花区井湾路784号 邮编：410004

联系电话：82861000

乙方（受聘人员）

姓名：

性别： 出生年月：

身份证号码：

住址：

联系电话：

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、自愿签定本聘用协议，共同遵守本协议所例条款。

1. **本协议所称退休人员是指已达到国家规定退休年龄且已办理了退休手续，退休前具备高等学校教师系列副高级及以上专业技术职务，或具备与任教专业相关的其他系列副高级及以上专业技术职务的人员。**

**二、聘用期限:**

本协议期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

**三、工作内容:**

甲方聘用乙方在 部门从事 岗位的工作。每学年须完成所任教专业340节标准课时的专业核心课程/思想政治理论课程。作为教学部门“五老”关爱人员，协助学校关工委开展关心下一代工作。

具体工作内容如下:详见各教学部门专任教师岗位工作职责

**四、薪酬待遇:**

1.甲方每月以货币形式与在职职工同步支付乙方上月基础薪酬。乙方每月基础薪酬按 元（大写： ）执行。

2.乙方享受考核薪酬，具体标准为：年度（学期）评教被评为A类课的，按其聘用时间结合年基础薪酬标准上浮10%。

3.乙方超工作量薪酬标准按其所聘教学部门在职同类专业技术职务人员超工作量报酬标准发放。

5.乙方返聘期间完成的教科研成果奖励，按学校相关管理办法执行。

6.乙方中餐补助按在职同类人员标准发放。

7.甲方为乙方购买个人意外伤害险。

**五、聘期管理**

1.聘用部门参照学校教职工考勤制度加强对乙方的考勤，根据岗位职责、任务，参照在职教职工年终考核办法对其岗位工作绩效进行考核，考核结果将作为是否续聘的依据之一。

2.乙方应完成额定工作量，如因病因事导致工作量未如期完成的需在协议期内按学校规定补足。

3.首次聘期满后，聘用部门根据工作需要、乙方考核情况、身心健康状况等确定是否续聘。

4.乙方工作时间内在甲方工作场所内从事工作任务，或在工作时间内在甲方工作场所外从事工作任务，受第三人伤害的，由乙方向第三人主张损害赔偿。

5.乙方必须按规定提供各项真实、合法、有效的证件及资料。若乙方提供的证件及资料有虚假、欺骗等现象，甲方可解除本协议，不作任何经济补偿;如因乙方行为造成甲方损失，甲方有权向乙方要求赔偿。

6.乙方工作期间如发生工伤，由商业保险负责赔付。

7.乙方违反国家法律法规和学校有关规定，或因身体健康等个人因素，学校有权终止聘用关系。

8.在返聘期间，乙方自愿辞聘的，应提前1个月向聘用部门提出申请，经聘用部门和人事处审批备案后，终止聘用，并停发相应的薪酬待遇。

9.乙方非因在甲方工作原因受伤或患病不能正常工作需要住院治疗的，凭区、县级以上医院住院证明书请假接受治疗;治疗时间超出一个月的，甲方有权解除本协议。

10.聘用关系终止、解除后，乙方应按学校规章制度规定在1周内办理相关工作移交手续。

11.除特殊说明外，甲方各项管理规章制度均适用于乙方。

**六、协议的变更、解除、终止:**

(一)协议期限届满，本协议终止。

(二)订立本协议所依据的客观情况发生重大变化，致使本协议无法履行，或经甲、乙双方协商一致，本协议解除。

(三)甲、乙双方协商一致、本协议可以变更。

(四)本协议的解除或终止不适用《劳动法》等劳动和社会保障法律法规规章等规范性文件中相关规定。

**七、双方认为需要约定的其他条款:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**八、附则**

（一）甲方有权根据国家和本地方的法律、法规及有关政策的规定，制定本单位的规章制度，并以适当方式公告，或告知乙方，作为履行本协议的依据。

（二）本协议一式两份，聘用单位和受聘人员当事人双方各执一份。

　　甲方（盖章） 乙方（签字盖章）

法定代表人或

委托代理人（签字盖章）

　　 年 月 日 年 月 日