**طرفین قرارداد :**

قرارداد ذيل في ما بين به عنوان كارفرما و اقا/خانم ........................ ................................................... داراي شماره ملی ......................................................... متولد ............................... مجرد/متاهل ، بالغ و سالم و آگاه از قرارداد به شماره تماس همراه ............................................................ به عنوان کارآموز در دوره آموزشی بشرح زيـر مـنعقد مي گردد.

آدرس پست الکترونیکی (ایمیل) طرف قرارداد) : ...............................................................@...........................................................

**ماده يك**

موضوع قرارداد ، آموزش امور پشتیبانی و فنی و مهندسی محصولات شرکت برای توانمند سازی کار آموز در اجرای امور جاری شرکت و محیا شدن کارآموز برای انعقاد قرارداد اصلی و تمام وقت پس از دوره موفقیت آموز این آموزش با شرکت می باشد.

**ماده دو**

مدت قرارداد از تاريخ ......1... /......10.../.1401 به مدت 2 ماه است . ساعات اداری از ساعت 8 صبح تا ساعت 14:30 روزهای کاری (غیر تعطیل) و 5 شنبه 8 صبح تا 12 ظهر است.

کمک هزینه آموزشی ناشی از آموزش به وی 000/800/3 تومان برای هر ماه در حساب بانکی نامبرده واریز خواهد.

**تبصره يك** : به موجب اين قرارداد بیمه تامین اجتماعی در تعهد نیست.

**ماده سه**

حدود وظایف وی برابر دستور مدیر و رئیس مجموعه اموزش پاسخگویی به مراکز بیمارستانی و پیگیری امور اداری در مراکز میباشد. مطالعه راهنماهای سامانه های شرکت ، اجرای تمرین عملی و سناریوهای ثبت اطلاعات برای تسلط به گردش کار نرم افزار و سامانه های اختصاصی شرکت است.

**ماده چهار**

کارآموز موظف به رعایت آیین نامه و دستورالعمل های شرکت میباشد ~~و نیز موظف به سپردن مبلغ 40 میلیون تومان سفته ضمانت به شماره ................ ............ .............. به عنوان حسن انجام کار و ضمانت جلوگیری از خسارت به کارفرما میباشد~~ که در صورت اجرای امور کاری و تعهدات قرارداد و عدم خسارت به کارفرما سه ماه پس از اتمام قرارداد به پیمانکار عودت میگردد. البته در صورت وارد اوردن خسارت به شرکت ، بر اساس این قرارداد حق دارد راسا جبران خسارت را از محل این تضامین انجام دهد.

**ماده پنج**

پرسنل حق دارند برای رفع اختلاف در صورت قطع همکاری خود اقدام به حل اختلاف از طریق اداره کار رسیدگی کننده به شکایات این قرارداد نماید طرفین توافق نمودند اداره کار و رفاه اجتماعی شمال شرق تهران به ادرس خیابان سمیه  نرسیده به پل حافظ - کوچه پور موسی به عنوان کارگاه مرتبط به ادرس رسمی شرکت مرجع رسیدگی کننده به دادخواست خواهد بود.

**اين قرارداد در 4 ماده و در دو نسخه تنظيم گرديده (با شماره اندایکاتور شرکت) که هر يک از نسخ پس از امضاء حکم واحد دارند و محرمانه تلقی شده و انتشار آن بدون مجوز کتبی از طرفین مجاز نمیباشد.**

**كارفرما – نماینده شرکت کارآموز – طرف قرارداد**