

医疗期满解除劳动合同协议书

甲方：

法定代表人：

乙方：

身份证号：

甲、乙双方于_____年____月____日签订了固定期限 劳动合同 ，
现经甲乙双方协商，一致同意解除劳动合同。双方达成的协议如下：

一、因为乙方患病，于_____年____月____日起至_____年____
月____日止进行治疗。在规定的医疗期满后不能从事原工作，在用人单
位给其另行安排工作之后仍不能胜任的原因下，用人单位依照 劳动合同法 规
定的条件、程序，与乙方协商，提前解除与乙方的劳动合同。

二、甲方与乙方约定劳动合同至_____年____月____日终止；社
保 及 公积金 缴纳至_____年____月____日止。

三、甲方应当支付乙方工资至_____年____月____日止；甲方同意
支付乙方一定的经济补偿金，为_____元人民币。乙方自愿放弃其他的诉
求。

四、乙方应于劳动合同解除后日内到甲方办理相关转移手续，甲方应给乙
方提供 解除合同 的相关证明。

五、本协议至签订之日起具有法律效力，双方各执一份。

甲方：

_____年____月____日

乙方：

_____年____月____日