

# 标准版固定期限劳动合同模板

甲方(用人单位) 名称: 地址: 法定代表人: 经济类型:  
联系电话: 乙方(职工) 姓名: 身份证号码: 现住址:  
联系电话: 根据《中华人民共和国劳动法》和国家及省的有关规定, 甲X  
双方按照平等自愿、协商一致的原则订立本合同。

## 一、合同期限

(一)合同期限 双方同意按以下第 种方式确定本合同期限:

- 1、有固定期限: 从\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日止。
- 2、无固定期限: 从\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起至本合同约定的终止条件出现时止(不得将法定解除条件约定为终止条件)
- 3、以完成一定的工作为期限: 从\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起至 工作任务完成时止。

(二)试用期 限 双方同意按以下第 种方式确定试用期期限(试用期包括在合同期内)

- 1、无试用期。
- 2、试用期从\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日止。  
(试用期最长不超过六个月。其中合同期限在六个月以下的, 试用期不得超过\_\_\_日;合同期限在六个月以上\_\_\_\_\_年以下的。试用期不得超过\_\_\_日;合同期限在\_\_\_\_\_年以上两年以下的, 试用期不得超过\_\_\_日。)

## 二、工作内容

- (一)乙方的工作岗位(工作地点、部门、工种或职务)为
- (二)乙方的工作任务或职责是
- (三)甲方因生产经营需要调整乙方的工作岗位, 按变更本合同办理, 双方签章确认的协议或通知书作为本合同的附件。
- (四)如甲方派乙方到外单位工作, 应签订补充协议。

## 三、工作时间

- (一)甲X双方同意按以下第 种方式确定乙方的工作时间:
  - 1、标准工时制, 即每日工作 小时, 每周工作 天, 每周至少休息一天。
  - 2、不定时工作制, 即经劳动保障部门审批, 乙方所在岗位实行不定时工作制。
  - 3、综合计算工时工作制, 即经劳动保障部门审批, 乙方所在岗位实行以 为周期, 总工时 小时的综合计算工时工作制。

(二)甲方因生产(工作)需要, 经与工会和乙方协商后可以延长工作时间。除(劳动法)第四十二条规定的情形外, 一般每日不得超过一小时, 因特殊原因最长每日不得超过三小时, 每月不得超过三十六小时。

四、工资待遇  
(一)乙方正常工作时间的工资按下列第( )种形式执行, 不得低于当地 最低工资 标准。

- 1、乙方试用期工资 元月;试用期满工资 元月(一一元日)
- 2、其他形式: 。
- (二)工资必须以法定货币支付, 不得以实物及有价证券替代货币支付。
- (三)甲方根据企业的经营状况和依法制定的工资分配办法调整乙方工资, 乙方在\_\_\_日内未提出异议的视为同意。
- (四)甲方每月\_\_\_日发放工资。如遇 节假日 或休息日, 则提前到最近的工作日支付。
- (五)甲方依法安排乙方延长工作时间的, 应按(劳动法)第四十四条的规定支付延长工作时间的工资报酬。

## 五、劳动保护和劳动条件

(一)甲方按国家\_\_\_\_省有关劳动保护规定提供符合国家劳动卫生标准的劳动作

业场所，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应按《职业病防治法》的规定保护乙方的健康及其相关权益。

(二)甲方根据乙方从事的工作岗位，按国家有关规定，发给乙方必要的劳动保护用品，并按劳动保护规定每 (年季月)安排乙方进行体检。

(三)乙方有权拒绝甲方的违章指挥、强令冒险作业，对甲方及其管理人员漠视乙方安全和健康的行为，有权要求改正并向有关部门检举、控告。

#### 六、社会保险和福利待遇

(一)合同期内，甲方应依法为乙方办理参加养老、医疗、失业、工伤、生育等社会保险的手续，社会保险费按规定的比例，由甲 X 双方负责。

(二)乙方患病或非因工负伤，甲方应按国家和地方的规定给予医疗期和医疗待遇，按医疗保险及其他相关规定报销医疗费用，并在规定的医疗期内支付病假工资或疾病救济费。

(三)乙方患职业病、因工负伤或者因工死亡的，甲方应按(工伤保险条例)的规定办理。

(四)甲方按规定给予乙方享受节日假、年休假、婚假、丧假、探亲假、产假、看护假等带薪假期，并按本合同约定的工资标准支付工资。

#### 七、劳动纪律

(一)甲方根据国家\_\_\_省的有关法律、法规通过民主程序制定的各项规章制度，应向乙方公示;乙方应自觉遵守国家\_\_\_省规定的有关劳动纪律、法规和企业依法制定的各项规章制度，严格遵守安全操作规程，服从管理，按时完成工作任务。

(二)甲方有权对乙方履行制度的情况进行检查、督促、考核和奖惩。

(三)如乙方掌握甲方的商业秘密，乙方有义务为甲方保守商业秘密，并作如下约定：

#### 八、本合同的变更

(一)任何一方要求变更本合同的有关内容，都应以书面形式通知对方。

(二)甲 X 双方经协商一致，可以变更本合同，并办理变更本合同的手续。

#### 九、本合同的解除

(一)经甲 X 双方协商一致，本合同可以解除。由甲方解除本合同的，应按规定支付经济补偿金。

(二)属下列情形之一的，甲方可以单方解除本合同：

- 1、试用期内证明乙方不符合录用条件的；
- 2、乙方严重违反劳动纪律或甲方规章制度的；
- 3、严重失职、营私舞弊，对甲方利益造成重大损害的；
- 4、乙方被依法追究刑事责任的；
- 5、甲方歇业、停业、濒临破产处于法定整顿期间或者生产经营状况发生严重困难的；
- 6、乙方患病或非因工负伤，医疗期满后不能从事本合同约定的工作，也不能从事由甲方另行安排的工作的；
- 7、乙方不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作的；
- 8、本合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使本合同无法履行，经当事人协商不能就变更本合同达成协议的；
- 9、本合同约定的解除条件出现的。 甲方按照第
- 5、
- 6、
- 7、
- 8、9项规定解除本合同的，需提前\_\_\_日书面通知乙方，并按规定向乙方支付经济补偿金，其中按第6项解除本合同并符合有关规定的还需支付乙方医疗补助费。

(三)乙方解除本合同,应当提前\_\_\_\_日以书面形式通知甲方。但属下列情形之一的,乙方可以随时解除本合同:

- 1、在试用期内的;
- 2、甲方以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫劳动的;
- 3、甲方不按本合同规定支付劳动报酬,克扣或无故拖欠工资的;
- 4、经国家有关部门确认,甲方劳动安全卫生条件恶劣,严重危害乙方身体健康的。

(四)有下列情形之一的,甲方不得解除本合同:

- 1、乙方患病或非因工负伤,在规定的医疗期内的;
- 2、乙方患有职业病或因工负伤,并经劳动能力鉴定委员会确认,丧失或部分丧失劳动能力的;
- 3、女职工在孕期、产期、哺乳期内的;
- 4、法律、法规规定的其他情形。

(五)解除本合同后,甲乙双方在\_\_\_\_日内办理解除劳动合同有关手续。

十、本合同的终止 本合同期满或甲乙双方约定的本合同终止条件出现,本合同即行终止。 本合同期满前一个月,甲方应向乙方提出终止或续订劳动合同的书面意向,并及时办理有关手续。 十

一、违约情形及责任

(一)甲方的违约情形及违约责任:

(二)乙方的违约情形及违约责任: 十

二、调解及仲裁 双方履行本合同如发生争议,可先协商解决;不愿协商或协商不成的,可以向本单位劳动争议调解委员会申请调解;调解无无效,可在争论发生之日起\_\_\_\_日内向当地劳动争议仲裁委员会申请仲裁;也可以直接向劳动争议仲裁委员会申请仲裁。对仲裁决不服的,可在十\_\_\_\_日内向人民法院提起诉讼。 十

三、其他

(一)本合同未尽事宜,按国家和地方有关政策规定办理。在合同期内,如本合同条款与国家、省有关劳动管理新规定相抵触的,按新规定执行。

(二)下列文件规定为本合同附件,与本合同具有同等效力:

- 1、
- 2、
- 3、

(三)双方约定(内容不得违反法律及相关规定,可另加双方签名或盖章的附页)

甲方:(盖章) 乙方:(签名或盖章) 法定代表人: (或委托代理人)

20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 鉴证机构(盖章)

鉴证人: 鉴证日期: 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日