

Вх. № / 20.... г.

ДО

.....
ДИРЕКТОР/ УПРАВИТЕЛ

.....
Гр./с/

СЪГЛАСИЕ
за полагане на нощен труд

ОТ

.....
(трите имена на работника/служителя по документ за самоличност)

ЕГН, на длъжност,

В
(фирма, отдел, звено)

УВАЖАЕМИ(А) Г-Н (Г-ЖО)

На основание **чл.140, ал.4 т. от Кодекса на труда**, и като

.....
/попълнете едно от следните основания: майка на дете до 6 години; майка, която се грижи за дете с увреждания;
трудоустроен; учащ се без откъсване от производството/

предоставям **СЪГЛАСИЕТО СИ** за полагане на нощен труд във връзка с изпълняваната от мен длъжност по трудов договор № / г.

..... 20 г.

гр./с.

ПОДПИС: