Согласие работника на направление его в командировку

В ***(Укажите названии организации)***

от ***(должность, Фамилия Имя Отчество)***

Я, ***(Фамилия Имя Отчество)***, занимающий(ая) должность (***должность и наименование структурного подразделения)***, являющийся (имеющий) ***(указать один из вариантов: имеющий ребенка в возрасте до трех лет; инвалид,***

***имеющий ребенка-инвалида;***

***осуществляющий уход за больным членом семьи в соответствии с медицинским заключением;***

***воспитывающий ребенка в возрасте до пяти лет без супруга, опекун ребенка до пяти лет,***

***воспитывающий ребенка в возрасте до 14 лет, а супруг работает вахтовым методом, имеющий трех и более детей в возрасте до 18 лет, в период до достижения младшим из детей возраста 14 лет. )***

согласен (сна) на направление меня в командировку (укажите место) сроком на \_\_\_ дней, с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Указанная работа не запрещена мне по состоянию здоровья. О праве отказаться от направление меня в командировку на основании статьи 259Трудового кодекса предупрежден(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение. Документы, подтверждающие право на запрещение

привлечения работника к работе в ночное время без их письменного

согласия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись работника)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.