Согласие работника на работу в ночное время и/или сверхурочно

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 на привлечение меня к работе ***(выберите одно из двух: в ночное время / свехурочно).***

Указанная работа не запрещена мне по состоянию здоровья. О праве отказаться от работы в ночное время на основании статьи ***(выбрать 96 или 99)*** Трудового кодекса предупрежден(а).

Приложение. Документы, подтверждающие право на запрещение

привлечения работника к работе в ночное время без их письменного

согласия.

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

(подпись работника)

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