

И.о. ректора ИрГУПС  
Хоменко А.П.

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

### Согласие

Я, \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на выполнение за дополнительную оплату  
дополнительной работы по должности/профессии \_\_\_\_\_ в течение  
установленной продолжительности рабочего времени наряду со своей  
основной работой на срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
С условиями выполнения дополнительной работы и ее оплатой  
ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)