**Жұмыскердің үстеме жұмысқа келісімі**

                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                            (лауазымы, басшының немесе мемлекеттік  
                           лауазымға тағайындау құқығы бар лауазымды  
                              тұлғаның А.Ә.Т. (ол болған жағдайда))  
                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                 (А.Ә.Т. (ол болған жағдайда)

**Келісім**

      Мен, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                   (лауазымы, А.Ә.Т. (ол болған жағдайда)  
Қазақстан Республикасынының заңдарына сәйкес үстеме жұмыс атқаруға  
қарсы емеспін.

      А.Ә.Т. (ол болған жағдайда)                      қолы, күні