**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