

FAZLA ÇALIŞMA MUVAFAKATNAMESİ

..... SSK Sicil numarası ile
çalışmakta olduğum

..... Eczanesi Ünvanlı işyerinde,
İşverenin gerekli gördüğü zamanlarda (Hafta tatili, Resmi tatil, Ulusal
Bayram ve Dini Bayram günlerinde) işlerin aksatılmadan yürütülmesi için
...../...../..... -/...../..... tarihleri arasında istenilen
gün ve saatte fazla mesai yapmak için muvafakatım olduğunu ve bu
çalışmam karşılığında yürürlükte olan İşkanunu çerçevesinde ücretimi
almayı kabul ve beyan ederim.

TARİH :

TC. KİMLİK NO :

AD SOYAD :

İMZA :