

**FAZLA ÇALIŞMA MUVAFAKATNAMESİ**

1 8610 01 01 1726165 035 25 91 -000 (Temizlik, Güvenlik, Hasta ve Yaşlı Bakım Personeli) SGK İşyeri Sicil numarası ile çalışmakta olduğum **Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Üniversite Hastanesi)** Unvanlı işyerinde, İşverenin gerekli gördüğü zamanlarda işlerin aksatılmadan yürütülmesi için; 4857 sayılı İş Kanunu'nun 41, 42, 43 ve 44 üncü maddeleri ile "*İş Kanununa İlişkin Fazla Çalışma ve Fazla Sürelerle Çalışma Yönetmeliği*" hükümlerine uygun istenilen gün ve saatte fazla mesai yapmak için muvafakatim olduğunu kabul ve beyan ederim.

Çalışanın _____ :

Adı Soyadı _____ :

T.C. Kimlik No. _____ :

Tarih _____ : /...../20....

İmza _____ :