

До Ректора  
на МУ - София  
До Декана  
на МФ

## ДЕКЛАРАЦИЯ - СЪГЛАСИЕ

От

.....  
(трите имена по документ за самоличност)

ЕГН .....,

назначен на допълнителен трудов договор

на 0,25/0,5 длъжност .....  
(грешното се зачертава)

В .....  
(звено, катедра, отдел)

УВАЖАЕМИ Г-н РЕКТОР,  
УВАЖАЕМИ Г-н ДЕКАН,

На основание чл.113, ал. 2 и ал.3 от Кодекса на труда с настоящата декларация изразявам писмено СЪГЛАСИЕТО СИ за работа повече от 48 часа седмично.

Декларирам, че работното време по основния ми трудов договор с .....  
.....  
(сочи се работодателят, с който е сключен основния трудов договор) е ..... часа.

Настоящото съгласие е валидно до прекратяване на трудовия ми договор за допълнителен труд с Медицински факултет към МУ-София.

Декларатор:.....

/...../