

ГБУЗ Городская поликлиника № 1

г. Москва, ИНН 7701010101

Должность

ФИО

УВЕДОМЛЕНИЕ № ____ от _____.2024

О необходимости выйти на работу в выходной праздничный день.

Уважаемый _____!

В связи с непредвиденными обстоятельствами: невыходом на работу _____

должность, ФИО

и необходимостью обеспечить оказание медицинской помощи населению в соответствии со ст. 113 ТК РФ прошу Вас рассмотреть возможность выхода на работу в нерабочий праздничный день – _____.2024 с ____ до ____.

Будучи _____,

инвалидом, матерью ребенка до 3 лет (заполняется при необходимости)

Вы вправе отказаться от работы в нерабочий праздничный день.

Прошу дать ответ в письменном виде на данном уведомлении.

В случае согласия прошу указать желаемую компенсацию за работу – двойную оплату труда или дополнительный выходной день (неоплачиваемый)

Главный врач Васильев Д.А. Васильев

С выходом на работу в нерабочий праздничный день

Согласен / не согласен дата, подпись, ФИО

Медицинские противопоказания

.. _____

Имею / не имею дата, подпись, ФИО

Работу в нерабочий праздничный день прошу компенсировать

вид компенсации, дата, подпись, ФИО