

Руководителю ГУ «Комплекс  
«Музыкальный колледж–  
музыкальная школа-интернат  
для одаренных детей»  
Сыздыкову С. К.

от \_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

### Ответ

Настоящим даю согласие на выполнение дополнительной работы в  
должности \_\_\_\_\_  
(указать должность) \_\_\_\_\_  
(указать ставку)

в музыкальном колледже / музыкальной школе-интернат путем расширения зоны  
обслуживания / совмещения должностей с \_\_\_\_\_  
(указать дату)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_