

.....
(imię i nazwisko pracownika)
.....
(adres)

.....
(data i miejscowość)

.....
(nazwa pracodawcy)
.....
(dokładny adres)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WYPOWIEDZENIEM

Z dniem (data rozwiązania umowy) składam wypowiedzenie umowy o pracę zawartej
..... (data zawarcia umowy) w (miejsce zawarcia umowy), pomiędzy:

PRACODAWCĄ:

..... (pełna nazwa i adres pracodawcy) reprezentowanym przez (imię i nazwisko pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę bądź osoby uprawnionej do wykonywania czynności prawnych w imieniu pracodawcy z zakresu prawa pracy)

a

PRACOWNIKIEM:

..... (imię i nazwisko pracownika), zamieszkałym w (adres pracownika) z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

Z poważaniem

.....
(data i podpis pracownika)

Potwierdzenie odbioru przez pracodawcę:

.....
(data i podpis)