

.....
(Miejscowość, data)

Twoje dane osobowe

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dane pracodawcy:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą dnia pomiędzy
..... (nazwa pracodawcy) a (imię
i nazwisko pracownika) z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

.....

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

