

Dane Pracownika

.....

Miejsce , data

.....

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WZAJEMNYM POROZUMIENIEM

Dane Pracodawcy

.....

Uprzejmie proszę o rozwiązanie ze mną na mocy porozumienia stron umowy o pracę zawartej w dniu

..... r. z powodu

.....

Podpis Pracodawcy

.....
(zgoda pracodawcy)

Podpis Pracownika

.....