Miejscowość, data

Twoje imię i nazwisko

Numer telefonn

Adres e-mail

Imię i nazwisko przełożonego

Stanowisko przełożonego

Nazwa firmy

Adres firmy

**PODANIE O ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dniu ………………….…… (data podpisania umowy o pracę) w ……………………………… (miejscowość, w której podpisano umowę) pomiędzy ………….…..……………………………………………………... (pełna nazwa pracodawcy) a …………………………………... (Twoje imię i nazwisko) na mocy porozumienia stron. Jako datę zakończenia stosunku pracy proponuję …..……….………………………………..

Z poważaniem

Twoje imię i nazwisko