

Miejscowość, data

Imię i nazwisko pracownika

Numer telefonu

Adres e-mail

Imię i nazwisko przełożonego

Stanowisko przełożonego

Nazwa firmy

Adres firmy

### **ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA POROZUMIENIEM STRON**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dn. .... (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

.....

(podpis pracownika)

.....

(podpis pracodawcy)