

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres pracownika)

Do

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(adres pracodawcy)

Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dniu, na mocy porozumienia stron. Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień

.....
(data i podpis pracownika)