…………………… dnia …………….. r.
(miejscowość i data)

**Pracodawca:**

…………………………..

…………………………..

…………………………..
(dane pracownika)

**Pracownik:**

……………………………

……………………………

……………………………
(dane pracodawcy)

**Wypowiedzenie umowy o pracę**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą dnia ………………….. (data podpisania umowy o pracę) w …………………. (miejscowość gdzie została podpisana umowa) pomiędzy ………………………. (pełna nazwa pracodawcy) a ………………………………….. (imię i nazwisko pracownika) z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego ……………………………

z poważaniem

…………………….
(podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

………………………………………….
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)