

.....
.....
.....

(nazwa , adres, NIP, REGON pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA POROZUMIENIEM STRON

Niniejszym rozwiązujemy umowę o pracę zawartą w dniu..... za porozumieniem stron z dniem.....

pomiędzy:.....
(nazwa pracodawcy)

reprezentowany przez.....
(osoba reprezentująca pracodawcę)

a.....zamieszkałym w.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
Strony zgodnie oświadczają, że nie mają wobec siebie żadnych roszczeń z tytułu rozwiązania umowy o pracę.

.....
(data i podpis pracownika)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)