

.....

(pieczęć pracodawcy)

.....

.....

(numer REGON-EKD)

.....dnia.....r.

(miejsowość, data)

Pan/Pani

.....

.....

(imię i nazwisko)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ

Z dniem informuję Pana/Panią o rozwiązaniu umowy o pracę podpisaną w

dniu

(data zawarcia umowy)

Z przyczyn

.....

.....

.....

(dokładna przyczyna)

.....

(podpis strony wypowiedzającej)