…………………………

(miejscowość i data)

……………………......

 *(pieczęć pracodawcy)*

 **Pan/i** …….........………………………..

 *(imię i nazwisko pracownika)*

 ………………………………........

 *(stanowisko)*

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WYPOWIEDZENIEM**

**PRZEZ PRACODAWCĘ**

Rozwiązuję z Panem/ią umowę o pracę zawartą w dniu …………………… r. z zachowaniem ………… okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu ………………... r.

Przyczyną wypowiedzenia umowy o pracę jest ……………………………………………… ..……........................……..........................……………………………………………………...

…………………………………………… … …………………………………………

 *(potwierdzenie odbioru przez pracownika, data i podpis) (pieczęć i podpis pracodawcy)*