…………………………

(miejscowość i data)

……………………......

(imię i nazwisko pracownika)

………………………..

………………………..

(adres)

Firma …….........………………………..

*(nazwa firmy)*

………………………………........

*(adres)*

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WYPOWIEDZENIEM**

**PRZEZ PRACOWNIKA**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą w dniu…………………… r. z zachowaniem ………… okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu ………………... r.

…………………………………………… … …………………………………………

*(data i podpis pracownika) (pieczęć i podpis pracodawcy)*