

Miejscowość, Data

.....  
(Dane pracownika)

.....  
(Nazwa i dane pracodawcy)

### **ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ NA MOCY POROZUMIENIA STRON**

Rozwiązanie umowy o pracę, na mocy porozumienia stron, zawartej  
..... (data) w ..... (miejscowość) pomiędzy  
..... (nazwa firmy) a ..... (dane pracownika).

Strony zgodnie ustalają datę zakończenia umowy o pracę z dniem .....

Do czasu rozwiązania umowy o pracę pracownik będzie świadczył pracę na rzecz pracodawcy / będzie zwolniony z obowiązku pracy na rzecz pracodawcy.

Z poważaniem

.....  
(podpis pracownika)

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia

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