Miejscowość, Data

………………………………

*(Dane pracownika)*

………………………………

*(Nazwa i dane pracodawcy)*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą dnia ………………………………

w ……………………………… *(miejscowość)* pomiędzy ………………………………

*(pełna nazwa pracodawcy)* a ……………………………… *(dane pracownika)* z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego ………………………………

Z poważaniem

………………………………

*(podpis pracownika)*

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia

………………………………

*(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)*