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)*