Miejscowość, Data

………………………………

*(Dane pracownika)*

………………………………

*(Nazwa i dane pracodawcy)*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ NA MOCY POROZUMIENIA STRON**

Zwracam się z prośbą o wypowiedzenie umowy o pracę zawartą dnia ……………………………… w ……………………………… *(miejscowość)* pomiędzy ……………………………… *(pełna nazwa pracodawcy)* a ……………………………… *(dane pracownika)* na mocy porozumienia stron zgodnie z Art. 30. §1. Kodeksu Pracy.

Jako termin rozwiązania proponuję datę ………………………………

Z poważaniem

………………………………

*(podpis pracownika)*

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia

………………………………

*(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)*