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)*