…………………………………….. Miejscowość, dnia ……..….....

……………………………………..

……………………………………..

(dane pracownika)

……………………….……………………

……………………….……………………

……………………….……………………

(dane pracodawcy)

**Rozwiązanie umowy o pracę bez wypowiedzenia**



Powodem wypowiedzenia jest …………………………….

 Z poważaniem,

 …………………………………………….

 (podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

…………………………………..

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)