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

……………………………………..

……………………………………..

(dane pracownika)

……………………….……………………

……………………….……………………

……………………….……………………

(dane pracodawcy)

**Rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dniu ……………… pomiędzy ……………………………………… (nazwa pracodawcy) a ………………………………….. (imię i nazwisko pracownika), na mocy porozumienia stron.

Proponowany termin zakończenia stosunku pracy to …………………….

Z poważaniem,

 …………………………………………….

 (podpis pracownika)