………………………………………… ……………………………………   
imię i nazwisko miejscowość i data

…………………………………………  
ulica

…………………………………………  
kod pocztowy, miasto

Do

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………  
 dane pracodawcy

**Wypowiedzenie umowy o pracę**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą w dniu………………………………. pomiędzy

data

firmą …………………………………………………………… a ……………………….…………………………. z   
 nazwa firmy imię i nazwisko pracownika

zachowaniem …………………………. okresu wypowiedzenia.

okres

……………………………………..

podpis pracownika