………………………………………… ……………………………………
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