

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(adres pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa pracodawcy)

.....  
(adres pracodawcy)

## **Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dniu .....r. pomiędzy ..... a ....., na mocy porozumienia stron. Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień .....r.

Z poważaniem

.....  
(data i podpis pracownika)

