…………………………………………………………………

*(data, miejscowość)*

…………………………………………………………………

*(imię i nazwisko pracownika)*

…………………………………………………………………

*(dział / wydział / zespół)*

…………………………………………………………………

*(stanowisko)*

…………………………………………………………………

*(nazwa pracodawcy)*

…………………………………………………………………

*(adres firmy)*

**Rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron**

Umowa o pracę zawarta w dniu …………………………………… (data zawarcia umowy) pomiędzy …………………………………………………………………………………………………………………………………… (pełna nazwa i adres pracodawcy), a

…………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko pracownika) zostaje rozwiązana za porozumieniem stron w dniu …………………………………………… (data rozwiązania umowy), co strony zgodnie postanawiają.

Do czasu rozwiązania umowy pracownik będzie świadczyć pracę/będzie zwolniony z obowiązku świadczenia pracy.

………………………………………………………………

*(podpis pracodawcy)*

………………………………………………………………

*(podpis pracownika)*