………………………………………………………………

*(data, miejscowość)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane Pracownika)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane Pracodawcy)*

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ PRZEZ PRACOWNIKA BEZ WYPOWIEDZENIA**

Niniejszym rozwiązuję umowę o pracę, zawartą w

dnia na okres bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Rozwiązanie umowy następuje z powodu

………………………………………………………………

*(podpis Pracodawcy)*

………………………………………………………………

*(podpis Pracownika)*