………………………………………………………………

*(data, miejscowość)*

…………………………………………………………………

*(imię i nazwisko pracownika)*

…………………………………………………………………

*(dział / wydział / zespół)*

…………………………………………………………………

*(stanowisko)*

…………………………………………………………………

*(nazwa pracodawcy)*

…………………………………………………………………

*(adres firmy)*

**Propozycja rozwiązania umowy o pracę za porozumieniem stron**

Zwracam się z propozycją rozwiązania umowy o pracę zawartej w dniu ……………………………… (data zawarcia umowy) pomiędzy

……………………………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa i adres pracodawcy), a

……………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko pracownika) na mocy porozumienia stron.

Jako termin rozwiązania umowy o pracę proponuję ………………………………………………………… (proponowana data rozwiązania umowy).

………………………………………………………………

*(podpis pracownika)*

Wyrażam zgodę

………………………………………………………………

*(data i podpis pracodawcy / osoby upoważnionej)*