	Miejscowość, dnia
(dane pracownika)	
	(dane pracodawcy)
Wypowiedzenie umow	wy o pracę
	ę zawartą dniapomiędzy
nazwisko pracownika) z zachowaniem okresu wypow	
	Z poważaniem,
	(podpis pracownika)
Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia	
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)	

				Miejsc	owość, dnia	
(dane pracownika)						
					(dane pracoda	
Ninigiezym	Rozwiązanie		-		z <b>enia</b> dniapomi	iedzy
nazwisko pracownik		(nazwa pra wania okres	codawcy) su wypowie	a edzenia.	(ir	
					Z poważai	niem,
					(podpis pracow	nika)
5						
Potwierdzam otrzym	nanie wypowi	edzenia				

	Miejscowość, dnia
(dane pracownika)	
	(dane pracodawcy)
Rozwiązanie um	nowy o pracę na mocy porozumienia stron
	ązanie umowy o pracę zawartej dniapomiędzy (nazwa pracodawcy) a (imię i porozumienia stron. Jako datę zakończenia stosunku pracy
proponuję	porozamienia otroni. Jako datę zakonożenia otodanka prady
	Z poważaniem,
	(podpis pracownika)