

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ
NA MOCY POROZUMIENIA STRON**

....., dn.

.....
.....
.....
.....

Do

.....
.....
.....
.....

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dniur.
z dniem na mocy porozumienia stron.

.....
(podpis pracownika)

.....
(data i podpis pracodawcy)