\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko pracownika)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (dane pracodawcy – nazwa i siedziba)

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA POROZUMIENIEM STRON**

Działając w imieniu własnym, zwracam się z uprzejmą prośbą o rozwiązanie umowę o pracę z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data zawarcia umowy), zawartą pomiędzy mną jako pracownikiem, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa pracodawcy) jako pracodawcą – za porozumieniem stron.  
 Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis pracownika)  
  
  
  
  
Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i wyrażam zgodę na rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron we wskazanym powyżej terminie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis pracodawcy)