…………………… dnia …………….. r.  
(miejscowość i data)

**Pracodawca:**  
  
…………………………..  
  
…………………………..  
  
…………………………..  
(dane pracownika)

**Pracownik:**   
  
  
……………………………  
  
……………………………  
  
……………………………  
(dane pracodawcy)

**Wypowiedzenie umowy o pracę**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą dnia ………………….. (data podpisania umowy o pracę) w …………………. (miejscowość gdzie została podpisana umowa) pomiędzy ………………………. (pełna nazwa pracodawcy) a ………………………………….. (imię i nazwisko pracownika) z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego ……………………………

z poważaniem  
  
  
…………………….  
(podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia  
  
………………………………………….  
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)