………………………………..                                                        ……………………………
  (imię i nazwisko pracownika)                                                       (miejscowość i data)

………………………………..
          (adres pracownika)

………………………………..
          (nazwa pracodawcy)

………………………………..
            (adres pracodawcy)

**Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej w dniu

 ....................................... pomiędzy …………………………….. a

………………………………… na mocy porozumienia stron. Jako termin rozwiązania

 umowy proponuję dzień .................................

 Z poważaniem

………………………………..
   (data i podpis pracownika)