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

**Pracodawca:**

…………………………..

…………………………..

…………………………..

(dane pracodawcy)

**Pracownik:**

……………………………

……………………………

……………………………

(dane pracownika)

**Wypowiedzenie umowy o pracę zawartej na czas określony**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartej na czas określony dnia ………………….. (data podpisania umowy o pracę) w …………………. (miejscowość gdzie została podpisana umowa) pomiędzy ………………………. (pełna nazwa pracodawcy) a ………………………………….. (imię i nazwisko pracownika).

Informuję jednocześnie, że dwutygodniowy okres wypowiedzenia upływa dnia ……………………………

Jednocześnie informuję, że przysługuje Panu/ Pani, w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego zawiadomienia, prawo do wniesienia odwołania do Sądu Pracy- ………………………………….. (nazwa Sądu Rejonowego- Sądu Pracy właściwego dla stosunku pracy).

z poważaniem

…………………….
(podpis pracodawcy)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

………………………………………….

(podpis pracownika)