

....., dn.
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(oznaczenie pracodawcy,
do którego kierowane jest pismo)

**OFERTA ROZWIĄZANIA UMOWY O PRACĘ
NA MOCY POROZUMIENIA STRON**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na rozwiązanie ze mną umowy o pracę
..... z dniem na mocy porozumienia
stron (art. 30 § 1 pkt 1 k.p.).

Swoją prośbę uzasadniam

Oczekuję odpowiedzi do dnia

.....
(podpis pracownika)

Mencel
TAX & ACCOUNTING