

VÝPOVĚĎ Z PRACOVNÍHO POMĚRU

Zaměstnanec:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____

Zaměstnavatel:

Název firmy: _____

Sídlo: _____

IČO: _____

Věc: Výpověď z pracovního poměru

Tímto Vám oznamuji že v souladu s ustanovením § 50 odst. 3 zákoníku práce podávám výpověď z pracovního poměru, který byl uzavřen dne _____ na pozici _____. Výpovědní doba činí 2 měsíce a začíná běžet dnem doručení této výpovědi. Pracovní poměr proto skončí ke _____.

Prosím o potvrzení převzetí této výpovědi.

V _____ dne _____

Podpis zaměstnance: _____