

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(numer PESEL / PASZPORT)

ATERIMA Sp. z o.o.
Ul. Puskarska 7F
30-644 Kraków

Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron

Proszę o rozwiązanie umowy o pracę tymczasową zawartej dnia
w Krakowie pomiędzy mną, a firmą **ATERIMA Sp. z o.o.** z siedzibą w Krakowie przy ul
Puskarskiej 7f .

Jako termin rozwiązania umowy proponuję dzień

.....
(data i podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....
(data i podpis pracodawcy)

.....
(Прізвище та ім'я працівника)

.....
(номер PESEL/ серія і номер паспорта)

ATERIMA Sp. z o. o.
Вул. Пушкарська 7Ф
30-644 Краків

Розірвання трудового договору за угодою сторін

Прошу розірвати тимчасовий трудовий договір, укладений
у Кракові між мною і компанією **ATERIMA Sp. z o. o.** з штаб-квартирою в Кракові на вул.
Пушкарська 7Ф .

Як термін розірвання договору пропоную

.....
(дата і підпис працівника)

Погоджуюся

.....
(дата і підпис роботодавця)