*………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko pracownika)*

*………………………………………………………………*

*(numer PESEL / PASZPORT)*

ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp.k.

Ul. Puszkarska 7M

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 Europe Sp. z o.o.** **Sp. k**. z siedzibą w Krakowie przy ul. Puszkarskiej 7M .

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 Europe Sp. z o. o. Sp.k.

Ul. Puszkarska 7M

30-644 Kraków



**Розірвання трудового договору за угодою сторін**

Прошу розірвати тимчасовий трудовий договір, укладений ....................................

у Кракові між мною і компанією **ATERIMA Europe Sp. z o. o. Sp.k.** з штаб-квартирою в Кракові на вул. Пушкарська 7м.

Як термін розірвання договору пропоную .. ..............................

*………..……………..………………….*

 *(дата і підпис працівника)*

Погоджуюся

*………………………….……………….*

*(дата і підпис роботодавця)*