Уведомление о расторжении трудового договора (образец)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. работника)

  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование работодателя)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомление

Уважаемый(ая), Имя Отчество!

Сообщаем Вам, что на основании ст. \_\_\_\_ (номер статьи) Трудового кодекса РФ, трудовой договор от \_\_\_\_ № \_\_\_\_ будет расторгнут с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата).

  Руководитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

ОЗНАКОМЛЕН:

Личная подпись работника

Дата ознакомления