*………………………………………………………………*

*(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)*

*………………………………………………………………*

*(Фамилия и имя работника)*

*………………………………………………………………*

*(Номер PESEL / серия и номер паспорта)*

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

Ул. Пушкарская 7м

30-644 Краков

**Расторжение трудового договора по соглашению сторон**

Прошу расторгнуть временный трудовой договор, заключенный .................................... в Кракове между мной и компанией ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp. k., с головным офисом в Кракове по адресу ул. Пушкарская 7м.

В качестве даты расторжения договора предлагаю .................................

*………..……………..………………….*

 *(дата и подпись работника)*

**Согласен**

………………………….……………….

(дата и подпись работодателя)