

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(numer PESEL / PASZPORT)

ATERIMA Europe Sp. z o.o. Sp. k.
Ul. Puskarska 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 Puskarskiej 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)