

.....  
Miejscowość i data

## **Wypowiedzenie umowy o pracę**

Z dniem ..... rozwiązuję z Panem/Panią umowę o pracę  
z powodu .....

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

### **Pouczenie**

Od powyższej decyzji przysługuje Panu/Pani prawo odwołania do Sądu Pracy w ciągu 14 dni, od otrzymania powyższej decyzji.