Ukončení pracovního poměru ve zkušební době

Název společnosti:

Sídlo zaměstnavatele:

IČ:

Vážení,

tímto vám oznamuji, že dle paragrafu §66 zákona číslo 262/2006 Sb., zákoníku práce, ruším svůj pracovní poměr, který vznikl na základě pracovní smlouvy uzavřené dne \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a podle níž jsem u vás zaměstnán na pozici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jméno a příjmení

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

Trvalé bydliště

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

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

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

podpis zaměstnance