

Michal Sloupenský
Jiráskova 44
785 01 Šternberk
IČO 166 51 294

a pracovník

Příjmení a jméno :

Narozený:..... číslo OP:.....

Bytem:

Rozvazují pracovní smlouvu

Uzavřenou dne:.....

Pracovní poměr se ukončuje ke dni :

Důvod ukončení pracovního poměru:

Pracovník a zaměstnavatel podepisují toto rozvázání pracovního poměru na důkaz souhlasu s jeho obsahem.

V Olomouci dne :

podpis zaměstnance

podpis zaměstnavatele