

Dohoda o skončení pracovního poměru

Zaměstnavatel COOP družstvo Velké Meziříčí
se sídlem: Družstevní 1173/2, 594 01 Velké Meziříčí
zastoupené:

a

zaměstnanec: _____
datum narození: _____ číslo zaměstnance: _____
trvalé bydliště _____
uzavírají tuto

DOHODU O SKONČENÍ PRACOVNÍHO POMĚRU

Na základě pracovní smlouvy pracuje zaměstnanec jako _____
na provozní jednotce číslo a místo _____
Tento pracovní poměr skončí dohodou dne _____
a jmenovaný se tímto dnem odhlašuje u zdravotní pojišťovny _____
Důvody skončení pracovního poměru _____

V _____ dne _____

zaměstnanec

zaměstnavatel

V dohodě musí být uvedeny důvody skončení pracovního poměru, požaduje-li to zaměstnanec.