**Výpověď z pracovního poměru**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

(jakožto „**Zaměstnanec**“),

vypovídám pracovní poměr zaměstnavateli

Obchodní firma/jméno:

IČO:

Sídlo:

(jakožto „**Zaměstnavatel**“)

z pracovní pozice ............................ ke dni ...............

Výpovědní lhůta počíná dnem ........... Pracovní poměr tedy skončí ke dni .............

Podpis ............................. V …..……………. dne ……………

Převzal ...........................