**Zaměstnavatel**:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

V …………………. dne …………….

**Věc: Výpověď z pracovního poměru**

Vážení,

u Vaší společnosti jsem zaměstnán na základě pracovní smlouvy ze dne **……………….** na pozici **………………………………………………………**.

Tímto v souladu s **§ 50 zákoníku práce** dávám výpověď z výše uvedeného pracovního poměru.

Pracovní poměr tak skončí uplynutím dvouměsíční výpovědní doby.

**Zaměstnanec:**

Jméno, příjmení: ………………………………

Datum narození: ………………………………

Adresa: …………………………………………….

…………………………………………………………

…………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *podpis zaměstnance Převzal/a: …………………………………...*

 *V …………… dne ……………………………*