

WYPowiedzenie umowy o praktykę zawodową

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL: _____

niniejszym wypowiadam umowę o praktykę zawodową zawartą z nazwa firmy/instytucji:

_____ z siedzibą:

_____.

Powodem wypowiedzenia jest: _____

_____.

Proszę o potwierdzenie przyjęcia niniejszego wypowiedzenia i rozliczenie mojej praktyki zawodowej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....

(data i podpis)

Potwierdzenie odbioru wypowiedzenia (wypełnia pracodawca/praktykodawca):

Data odbioru: _____

Podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie: _____

Podpis Praktykanta

Podpis Praktykodawcy

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://umowy-specjalista.com/wypowiedzenie-umowy-z-praktyki-zawodowej-wzor-pisma/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://umowy-specjalista.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.