

.....
(oznaczenie pracodawcy)
(miejsowość, data)

COFNIĘCIE WYPOWIEDZENIA UMOWY O PRACĘ PRZEZ PRACODAWCĘ

.....
.....
(imię, nazwisko,
stanowisko pracownika)

W związku z istotną zmianą okoliczności cofam, za Pana
(Pani) zgodą, wypowiedzenie umowy o pracę zawartej
w dniu..... przekazane Panu (Pani)
w dniu.....

.....
(podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej)

Wyrażam zgodę na wycofanie przez pracodawcę
wypowiedzenia umowy o pracę

.....
(data i podpis pracownika)