……………………………………….(név/cégnév)

……………………………………….(cím/székhely)

………………………………………. (munkáltatói jogkör gyakorlójának a neve)

részére

Tisztelt Munkáltató!

A …….. napjától fennálló határozatlan időtartamú munkaviszonyomat …….. napján kezdődő ………. napi felmondási idővel ………. napjával

**rendes felmondással megszüntetem.**

Kérem, hogy az utolsó munkában töltött napon szíveskedjen megfizetni a részemre munkabéremet, és egyéb járandóságaimat, továbbá ugyanezen a napon szíveskedjen kiadni a részemre a munkaviszonyra vonatkozó szabályban és egyéb jogszabályban meghatározott igazolásokat.

Kérem, hogy a munkaköröm átadásának a feltételeit a felmondási időn belül biztosítani szíveskedjen, annak időpontjáról és helyéről előzetesen értesítsen.

Kérem továbbá, hogy szíveskedjen tájékoztatni arról, hogy munkavégzésemre a felmondási idő teljes tartama alatt igényt tart-e.

Kelt, ………………........................., …….. év, ………hónap, ………nap

……………………….

Munkavállaló aláírása

A fenti munkavállalói rendes felmondás 1 példányát a mai napon átvettem:

Kelt, …………………......................, …….. év, ………hónap, ………nap

…………………………………………….

munkáltatói jogkör gyakorlójának aláírása