**Ilmoitus työsuhteen irtisanomisesta**

Tällä ilmoituksella irtisanon työsopimukseni.

 Irtisanomisaikani on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_päivää / kuukautta.

Työsuhteen päättymispäivä on \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_

 Paikka ja aika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_

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

Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

 Olen saanut tiedon yllämainitusta ilmoituksesta.

 Paikka ja aika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_

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

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

 Todistajat ellei työnantaja allekirjoita työntekijän kappaletta vastaanotetuksi:

 Paikka ja aika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_

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

Allekirjoitukset ja nimenselvennykset

Tätä ilmoitusta on tehty kaksi kappaletta, toinen työnantajalle ja toinen työntekijälle.