[Imię i nazwisko pracownika]

[Ulica nr]

[Miasto]

[Kod pocztowy]

Miejscowość [●], dnia [●]

**Odstąpienie od umowy o pracę**

Szanowny Panie [●],

dnia [●] zawarł Pan z nami umowę o pracę, na podstawie której miał Pan u nas rozpocząć pracę z dniem [●] w charakterze [stanowisko pracy].

Ze względu na to, że w dniu rozpoczęcia pracy nie zgłosił się Pan do pracy ani nie poinformował Pan Pracodawcy o zaistnieniu przeszkody w wykonywaniu pracy po stronie Pracownika, niniejszym odstępujemy od umowy o pracę.

…………………………………..

[Imię i nazwisko oraz stanowisko przedstawiciela]

[Nazwa/Firma Pracodawcy]

[Adres siedziby]

[REGON]

[Wpis do rejestru]