

Iesniegums par darba attiecību izbeigšanu

Datums: _____

Darba devēja nosaukums: _____

Darba devēja adrese: _____

Darbinieka vārds, uzvārds: _____

Darbinieka amats: _____

Darbinieka adrese: _____

Cienījamais _____,

Lūdzu izbeigt ar mani noslēgtās darba attiecības pēc manas iniciatīvas, pamatojoties uz Darba likuma 100. panta pirmo daļu, sākot ar _____.

Lūdzu nodrošināt visu nepieciešamo formalitāšu izpildi un veikt galīgo norēķinu līdz pēdējai darba dienai.

Ar cieņu,
