*Adresát:* *Uveďte Zaměstnavatele a jeho funkci*

 *rektor/dekan/kvestor*

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

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

V Praze dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zrušení pracovního poměru ve zkušební době**

Ruším tímto pracovní poměr OSČPV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ve zkušební době podle § 66 odst. 3

Zákoníku práce ke dni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Pracovní poměr jsem se svým Zaměstnavatelem sjednal

v pracovní smlouvě č.j. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ze dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

se zkušební dobou v délce \*1 měsíc/2 měsíce/3 měsíce/do data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Jméno, příjmení, podpis*

 *(například Ing. Petra Nová, podpis)*

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

**Interní záznam o doručení:**

Dne xxxxxxxxxxxxx

Kdo převzal xxxxxxxxxxxxxxxxxx

Písemnosti bylo přiděleno č.j. : xxxxxxxxxxxxxxxx

Vyjádření přímého nadřízeného *(není podmínkou)*:

Vyjádření zaměstnavatele:

BERU NA VĚDOMÍ zrušení pracovního poměru ve zkušební době

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doručeno na MPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_