# **Žádost o rozvázání pracovního poměru**

Podle § 49 zákoníku práce žádám tímto o rozvázání pracovního poměru sjednaného s Fakultou sociálních věd, a to dohodou ke dni      . V případě nevyhovění mé žádosti dávám tímto výpověď z pracovního poměru.

  dne

Jméno zaměstnance:

Útvar (institut, centrum, oddělení):

Podpis zaměstnance:

**Vyjádření přímého nadřízeného:**

**[ ]** s dohodou **souhlasím [ ]** s dohodou **nesouhlasím**

Jméno nadřízeného:

Datum:       Podpis:

………..…………………………..

**Vyjádření ředitele či vedoucího centra / oddělení:**

**[ ]** s dohodou **souhlasím [ ]** s dohodou **nesouhlasím**

Datum:       Podpis:

.**.**………..………………………….

**Vyjádření děkana:**

**[ ]** s dohodou k požadovanému dni ukončení **souhlasím**

**[ ]** s dohodou k požadovanému dni ukončení **nesouhlasím**

Datum:       Podpis:

.**.**………..………………………….