

S.C. _____
Sediul _____
Cod I.T.M. _____

DECIZIE

DE ÎNCETAREA CONTRACTULUI INDIVIDUAL DE MUNCĂ

Nr. _____ din data _____

Ținând seama de _____

Având în vedere _____

În temeiul prevederilor art. _____

DECIDE:

1. Contractul individual de muncă al d-lui/d-nei _____
cu CNP _____ încadrat în funcția _____
având contractul individual de muncă cu nr. _____ la S.C. _____
încetează la data de _____ după expirarea preavizului de _____
zile calendaristice.
2. Prezenta decizie se va comunica salariatului și Inspectoratul Teritorial de Muncă.
3. Împotriva prezentei decizii susnumitului se poate adresa cu contestația la
_____ în termen de 30 zile de la comunicare.

Reprezentatul societății
Numele și prenumele _____
Funcția _____
Semnătura _____
L.S. _____

Vizat juridic
