

Nr. înregistrare: _____ / _____

Către: _____

(denumirea angajatorului)

**CERERE DE ÎNCETARE A CONTRACTULUI INDIVIDUAL DE MUNCĂ
PRIN ACORDUL PĂRȚILOR**

Stimate domnule / Stimate doamnă _____,

Subsemnatul/Subsemnata _____, identificat(ă) prin CNP _____
_____, angajat al/angajată a _____, având funcția/ocupând postul de _____
_____, vă rog să îmi aprobați încetarea contractului individual de muncă prin
acordul părților, în temeiul art. 55 lit. b) din Codul muncii, la data de _____.

Data: _____

Semnătura: _____