**[●Meno a priezvisko zamestnanca]**

[●Bydlisko]

[●Dátum narodenia]

**Do vlastných rúk!**

**Skončenie pracovného pomeru v skúšobnej dobe**

**podľa ust. § 72 zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v platnom znení** (ďalej len **„Zákonník práce“**)

**Zamestnávateľ:**

[●*doplniť* *Názov*], so sídlom [●*doplniť*], Slovenská republika, IČO: [●*doplniť*], zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu [●*doplniť*], Oddiel: [●*doplniť*], Vložka číslo: [●*doplniť*], v mene ktorého koná [●*doplniť*] (ďalej ako „**Zamestnávateľ**“)

**Zamestnanec:**

Pán/Pani [●*doplniť**Meno Priezvisko*], narodený [●*doplniť dátum*], rodné č.: [●*doplniť*], trvale bytom [●*doplniť ulica číslo, PSČ mesto*], Slovenská republika (ďalej ako „**Zamestnanec**“)

Vážený pán [●*doplniť priezvisko*] / Vážená pani [●*doplniť priezvisko*]

so Zamestnávateľom ste uzatvorili dňa [●*doplniť deň uzatvorenia pracovnej zmluvy*] pracovnú zmluvu, naposledy zmenenú dodatkom zo dňa [●*doplniť deň uzatvorenia dodatku, pokiaľ zmluva nebola dodatkovaná, odstrániť časť vety ohľadom dodatku*], na základe ktorej vykonávate u Zamestnávateľa druh práce – [●*doplniť podľa pracovnej zmluvy*] (ďalej ako „**Pracovná zmluva**“).

**I.**

Zamestnávateľ s Vami skončí pracovný pomer v skúšobnej dobe, bez uvedenia dôvodu. (alternatívne: z dôvodu [●„**podrobne opísať prečo sa pracovný pomer skončí“**]).

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti **Zamestnávateľ týmto s Vami pracovný pomer založený Pracovnou zmluvou končí podľa ustanovenia § 72 Zákonníka práce (v skúšobnej dobe).**

**II.**

Váš pracovný pomer sa skončí dňa [●*uviesť dátum skorší ako deň uplynutia skúšobnej doby*]. Ku dňu skončenia pracovného pomeru ste povinný odovzdať všetky predmety, ktoré ste obdržali v súvislosti s výkonom pracovných úloh vyplývajúcich z pracovného pomeru.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zamestnávateľ: Zamestnanec:**

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

[●*Názov zamestnávateľa - podpis*][●*Meno Priezvisko - podpis*]

[●*doplniť oprávnenú osobu, ktorá jedná v mene zamestnávateľa*]

Ak sa výpoveď doručuje osobne na pracovisku a zamestnanec odmietol prevziať skončenie v skúšobnej dobe

Svedok č. 1

[●**Meno Priezvisko**]

[●číslo OP alebo iný identifikačný údaj]

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

[●*Meno Priezvisko* - *podpis*]

Svedok č. 2

[●**Meno Priezvisko**]

[●číslo OP alebo iný identifikačný údaj]

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

[●*Meno Priezvisko - podpis*]

Svedok musí byť odlišný od zamestnávateľa, ktorý dokument podpisuje.