

**NOTIFICARE DE ÎNCETARE A CONTRACTULUI INDIVIDUAL DE MUNCĂ
ÎN PERIOADA/LA SFÂRȘITUL PERIOADEI DE PROBĂ DE CĂTRE SALARIAT**

Către: Dl./D-na Director

Subsemnatul/(a), domiciliat/ (ă) în
....., Județul/Sectorul, Str.
....., Nr., Bl.....,
Sc., Et., Ap., posesor/posesoare a CI
seria nr. eliberată de la data
de, CNP, salariat/(ă) la
S.C.S.R.L., cu contractul individual de muncă nr.
..... din data de, în funcția de
....., aflata în perioada de probă, prin prezenta vă informez
că începând cu data de, doresc încetarea contractului individual de
muncă, conform art. 31 alin. (3) din Codul Muncii.

Data:

Semnătura: