**NOTIFICARE DE ÎNCETARE**

**{i\_nr\_act} / {data\_curenta} a**

**CONTRACTULUI INDIVIDUAL DE MUNCĂ {c\_numar} / {c\_data}**

Subsemnatul/(a) **{s\_nume} {s\_prenume}**, CNP **{s\_cnp}**, domiciliat(a) în **{s\_adresa}, {s\_judet}, {s\_localitate},** în calitate de **ANGAJAT AFLAT ÎN perioadA de probă** al **{a\_denumire} {a\_sufix}**,

În temeiul prevederilor art. 31 (3) din Codul Muncii, privind posibilitatea încetării contractului individual de muncă în timpul sau la sfârșitul perioadei de proba printr-o notificare scrisă, fără preaviz, din inițiativa oricărei părți, fără motivarea acesteia.

Prin prezenta vă informez că începând cu data de **{o\_incetare\_data}**, doresc încetarea contractului individual de muncă, conform art. 31 (3) din Codul Muncii.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Salariat, |
|  | **{s\_nume} {s\_prenume}** |
|  | Semnătura {space} |
|   |  |
|   | {data\_curenta} |