**INFORMACJA O NIEZAWIERANIU KOLEJNEJ UMOWY O PRACĘ Z PRACOWNIKIEM**

Jednostka: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….……

Imię i nazwisko pracownika: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………..

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

Data zakończenia umowy: ………………………………………………………………………………………….………………………………………………..

Niniejszym informuję, że nie planuję zawarcia kolejnej umowy z w/w pracownikiem.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………………..

……………………………………………………..

data i podpis kierownika

jednostki organizacyjnej