

Opsigelse af funktionær

Vi skal hermed meddele dig, at vi ser os nødsaget til at opsigte dig. Opsigelsesvarslet følger det i funktionærloven fastsatte varsel, herunder at fratræden skal ske ved en måneds udgang.

(medarbejderens navn)
opsiges herved til fratræden _____ dag, den _____
(dato for sidste arbejdsdag)

Opsigelsen er afgivet den _____

Eventuel årsag:

- Arbejdsmangel
- Omstrukturering
- Anden årsag: _____

dato:

(Virksomhedens navn og underskrift)
.....

Medarbejderens kvittering for modtagelse af opsigelse

Undertegnede bekræfter hermed, at have modtaget opsigelse

til fratræden _____ dag, den _____
(dato for sidste arbejdsdag)

dato:

(Medarbejderens navn og underskrift)