

**Univerzita Karlova, Fakulta sociálních věd**

Smetanovo nábřeží 6, Praha 1, PSČ 110 01

IČ: 00216208

zastoupená: PhDr. Jakubem Končelíkem, Ph.D., děkan

(dále jako „*zaměstnavatel“*)

a

**Jméno, příjmení**: ………………………………………….………………………….…………..…

Datum narození: ………………………………………...............…………………..…..………….

Bydliště: …………………………………………………………………………….……...

(dále jako „*zaměstnanec“*)

uzavírají tuto

**dohodu o rozvázání pracovního poměru**

Zaměstnanec na základě pracovní smlouvy ze dne ………….. ,č. j. …………….. pracuje u zaměstnavatele na pracovní pozici …………………………………………………………………….. .

Zaměstnavatel a zaměstnanec se dohodli dle ustanovení § 49 zákoníku práce na **rozvázání pracovního poměru dohodou ke dni** ………………… **.**

Dohoda byla sepsána ve dvou stejnopisech, z nichž zaměstnavatel a zaměstnanec obdrží každý jeden stejnopis.

V Praze dne: *………………….……* V Praze dne: *………………….……*

 …………………….. …………………………………..………..

 zaměstnanec PhDr. Jakub Končelík, PhD., děkan

 Univerzita Karlova, Fakulta sociálních věd

**Vyjádření nadřízeného pracovníka**

S dohodou o rozvázání pracovního poměru souhlasím: [ ]  ano [ ]  ne

Podrobnější informace k rozvázání pracovního poměru (nepovinné):

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

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

V Praze dne: (jméno hůlkovým písmem) *………………….……* podpis…………………….