Руководителю организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия Инициалы*

От *Должность отдел*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Фамилия Имя Отчество*

**Уведомление**
**о прекращении трудового договора**

**в связи с истечением срока его действия**

Уведомляю Вас о том, что в связи с истечением срока действия трудового договора №\_\_\_от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г., трудовые отношения с Вами прекращаются \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Фамилия, имя, отчество

 *(личная подпись*)

Дата