终止 (解除) 劳动合同通知书

终止(解除) 劳动合同 通知书

身份证 号或 护照 号:
[]年[]月[]日,我单位与您签订的[]期限的劳动合同(编号:),
现因 原因,[]年[]月[]日终止(解除)双方之间的劳动合同。
[]年[]月[]日, 公司 已经就解除劳动合同事宜征求工会意见,工 会已经同意。
根据《 劳动法 》以及《 劳动合同法 》规定,符合(或者不符合)发给经济补偿的情形,经济补偿金按照本人 月工资 元人民币整,工资待遇按照正常发薪日,停薪日为[]年[]月[]日。
请于[]年[]月[]日到公司人力部门办理工作交接手续。
本通知书原件一式两份,公司留存一份,本人留存一份。
单位 :

签收页

本人于 年 月 日收到终止(解除)劳动合同通知书。

签名:

同志(先生、女士):

日期: