<arbejdsgivers navn>

<adresse>

<by>

**Opsigelse**

Undertegnede opsiger hermed sin stilling hos <arbejdsgivers navn> pr. <dag/måned-år>, til fratrædelse pr. <dag/måned-år>.

<by, dato> <by, dato>

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

<medarbejderens underskrift> <arbejdsgivers underskrift>