**AVALDUS töölepingu lõpetamine poolte kokkuleppel**

Töösuhte pooled ................................................................................/Tööandja nimi/, registrikoodiga .............................., aadressiga ...........................................................................ja

....................................................................................... **/**Töötaja nimi/ isikukoodiga .............................., elukohaga......................................................................................................

leppisid kokku töölepingu nr ... ............................................. /number ja kuupäev/

lõppemises kokkuleppel TLS § 79 alusel ............................................ /kuupäev/.

Viimane tööpäev ........................................../kuupäev/.

**Tööandja nõus Töötaja nõus**

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