

..... Warszawa, dnia ..... r.  
(imię i nazwisko)

.....  
(jednostka organizacyjna)

***Jego Magnificencja Rektor  
Akademii Pedagogiki Specjalnej  
im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie***

**ZAWIADOMIENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA  
DODATKOWEGO ZATRUDNIENIA**

Zawiadamiam, że z dniem ..... zaprzestałam/em  
wykonywania dodatkowego zatrudnienia w ramach stosunku pracy w

.....  
.....

(podać nazwę pracodawcy)

.....  
(podpis)