بسمه تعالی

شماره نامه: .....

تاریخ تنظیم .....

نامه عدم نیاز

موضوع: اعلام عدم نیاز به ادامه همکاری

ریاست محترم اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی شهرستان.....

با سلام و احترام

احتراماً، بدین‌وسیله به استحضار می‌رساند قرارداد کار آقای/خانم ..... با این کارگاه، در تاریخ ..... به پایان رسیده و به دلیل عدم نیاز کارفرما به ادامه همکاری، قرارداد نامبرده تمدید یا تجدید نگردیده است.

تاریخ قطع همکاری ایشان ..... بوده و عدم ادامه اشتغال ناشی از تصمیم کارفرما مبنی بر عدم تمدید قرارداد است.

با احترام

نام و نام خانوادگی کارفرما / مدیر عامل: .....

مهر و امضاء کارگاه: .....