

Наименование организации полное, ИНН, КПП, ОГРН

Кому _____
(Ф.И.О., структурное подразделение, должность, при наличии табельный номер)

Куда _____
(Адрес регистрации)

« ___ » _____ 20__ г.

Уведомление
Об изменении условий трудового договора
№ ___ от « ___ » _____ 20__ г.

Уважаемый _____

(Имя, Отчество)

_____, ИНН _____ в лице _____
Полное наименование организации *должность, ФИО*

сообщает вам, что в связи с _____
Указание причин, изменение организационных, технологических условий, процессов
произойдут изменения существенных условий заключённого между Вами и
_____ трудового договора № ___ от « ___ » _____ 20__ г.
Сокращённое наименование организации

А именно, с « ___ » _____ 20__ г. для Вас вводится _____
Перечень вводимых изменений

В соответствии с п.3 ст. 74 ТК РФ в случае отказа от продолжения работы на новых условиях, Вам
будет предложена работа в _____ в должности _____.
Структурное подразделение *Должность*

В случае отказа от предложенной работы, по истечении двухмесячного срока, трудовой договор с
Вами № ___ от « ___ » _____ 20__ г. будет расторгнут на основании п.7. ч.1. ст.77 ТК РФ.

Директор _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Экземпляр уведомления получил. Ознакомлен.

_____ / _____ / « ___ » _____ 20__ г.
Должность (подпись) (расшифровка)