

بسمه تعالی

اداره محترم تعاون کار و رفاه اجتماعی ....

با سلام

احتراما به موجب این نامه، گواهی می شود که قرارداد آقا / خانم  
..... در پایان روز .../.../....، به اتمام رسیده و در حال حاضر،  
قادر به تمدید قرارداد و ادامه همکاری با ایشان نمی باشیم. لذا، مراتب عدم  
نیاز ایشان از تاریخ .../.../.... اعلام می گردد.

این گواهی جهت ارائه به اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی (جهت استفاده از  
بیمه بیکاری) صادر شده است و فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری می باشد.