**解除(终止)劳动合同证明**

职工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起在我单位工作, 并签订劳动合同。现因如下原因（请选择其中一项“√”）：

Ａ、协商一致解除(由用人单位提出)；

Ｂ、协商一致解除(由劳动者提出)；

Ｃ、劳动者单方解除；

Ｄ、试用期内解除；

Ｅ、用人单位裁员；

Ｆ、因劳动者违法或严重违反用人单位依法制定的规章制度,由用人单位提出解除(劳动合同法第39条规定)；

Ｇ、因劳动者非过失性原因,由用人单位提出解除(劳动合同法第40条规定)；

Ｈ、劳动合同期满；

Ｉ、劳动者开始享受基本养老保险待遇或达到法定退休年龄；

Ｊ、劳动者死亡或者失踪；

Ｋ、用人单位破产；

Ｌ、用人单位停业（用人单位被吊销营业执照、责令关闭、撤销或者用人单位决定提前解散）；

Ｍ、因用人单位原因，劳动者提出解除(劳动合同法第38条规定)；

Ｎ、其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法律、行政法规规定的其他情形）。

自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起双方解除（终止）劳动合同。特此证明。

用人单位（盖章）

经办人： 联系电话：

                                              年     月 　 日