# 最新解聘书(二十二篇)

来源：网络 作者：蓝色心情 更新时间：2024-07-09

*人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。相信许多人会觉得范文很难写？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。解聘书篇一法定代表人：单位地址：组织...*

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。相信许多人会觉得范文很难写？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

**解聘书篇一**

法定代表人：

单位地址：

组织机构代码：

乙方(被聘者)姓名：

性别：

家庭住址：

身份证号码：

乙方自xx年3月1日至xx年3月19日于甲方担任职务，现因在试用期间被证明不符合录用条件的原因，甲方与乙方解除聘用关系，签订本解聘协议书，自xx年3月20日起生效。

甲方法定代表人签字： 年 月 日

乙方签字： 年 月 日

备注：

本解聘协议书签订遵守《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规。

**解聘书篇二**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_ 月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

备注：

1、本解聘协议书签订不得违反《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规，否则无效。

2、依据《中华人民共和国劳动法》第三十一条，劳动者解除劳动合同，应当提前三十日以书面形式通知用人单位。

**解聘书篇三**

：

因您在试用期间，未能完成公司的绩效考核，违背了公司聘用原则，经慎重研究，特此向您转达《解聘书》。

在接获此《解聘书》的60分钟以内，您应该依次完成下列程序： 1. 向您所属部门的主管移交由您保管的公司的相关文件、资料及您的工作日志，并对必要的工作询问做出解释;

2. 向您所属部门的主管缴还办公设备及办公用品并获得验收签字;

3. 向财务部领取您尚未兑现的薪酬。

部门经理签字：

行政副总签字：

我们希望您并不对此次事件过于内疚，同时，我们亦真诚地希望您能够：在今后的职业生涯中，获取更高职业成就。

xx有限公司

年 月 日

**解聘书篇四**

甲方(单位)名称：

法定代表人：

单位地址：

组织机构代码：

乙方(被聘者)姓名：

性别：

家庭住址：

身份证号码：

乙方自20xx年x月x日至20xx年x月xx日于甲方担任.职务，现因在试用期间被证明不符合录用条件的原因，甲方与乙方解除聘用关系，签订本解聘协议书，自20xx年x月xx日起生效。

甲方法定代表人签字： 年 月 日

乙方签字： 年 月 日

备注：

本解聘协议书签订遵守《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规。

**解聘书篇五**

：

因您在试用期间，未能完成公司的绩效考核，违背了公司聘用原则，经慎重研究，特此向您转达《解聘书》。

在接获此《解聘书》的60分钟以内，您应该依次完成下列程序：

1. 向您所属部门的主管移交由您保管的公司的相关文件、资料及您的工作日志，并对必要的工作询问做出解释;

2. 向您所属部门的主管缴还办公设备及办公用品并获得验收签字;

3. 向财务部领取您尚未兑现的薪酬。

部门经理签字：

行政副总签字：

我们希望您并不对此次事件过于内疚，同时，我们亦真诚地希望您能够：在今后的职业生涯中，获取更高职业成就。

xx有限公司

年 月 日

**解聘书篇六**

甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_

乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_职务，现因?\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：\_\_\_\_

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**解聘书篇七**

甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_

乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_?

年龄：\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_职务，现因?\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：\_\_\_\_

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**解聘书篇八**

解聘通知书

先生/女士根据公司有关规定及您的工作绩效和表现，经公司研究决定，自 年 月 日起本公司解除与您的聘雇劳动关系，请在收到通知书二日内在公司办公室办理相关离职手续。非常感谢您在本公司的辛勤工作!同时祝愿您在未来有更好的发展!解聘理由如下：1. 注：1)本通知书一式两份，保存备用;

姓 名

所属部门职位编号

入职时间

离职时间签发人： 年 月 日

**解聘书篇九**

：

因您在试用期间，未能完成公司的绩效考核，违背了公司聘用原则，经慎重研究，特此向您转达《解聘书》。

在接获此《解聘书》的60分钟以内，您应该依次完成下列程序： 1. 向您所属部门的主管移交由您保管的公司的相关文件、资料及您的工作日志，并对必要的工作询问做出解释;

2. 向您所属部门的主管缴还办公设备及办公用品并获得验收签字;

3. 向财务部领取您尚未兑现的薪酬。

部门经理签字：

行政副总签字：

我们希望您并不对此次事件过于内疚，同时，我们亦真诚地希望您能够：在今后的职业生涯中，获取更高职业成就。

xx有限公司

年 月 日

**解聘书篇十**

甲 方： (企业名称)

注册地址：

法定代表人(负责人)

乙 方： (姓名)

身份证号码：

性 别：

民 族：

出生年月：

籍 贯：

职称：/

资格：

乙方自 年 月至 年 月于甲方担任 职务，现因 原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自 年 月 日起生效。

本通知书一式两份，双方各持一份，保存备用。

甲方：(企业公章)

乙方签字：

法定代表人(负责人) 签字

年 月 日 年 月 日

**解聘书篇十一**

甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_

乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_职务，现因?\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：\_\_\_\_

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**解聘书篇十二**

甲 方： (企业名称)

注册地址：

法定代表人(负责人)：

乙 方： (姓名)

身份证号码：

性 别：

民 族：

出生年月：

籍 贯：

职称：/

资格：

乙方自 年 月至 年 月于甲方担任 职务，现因 原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自 年 月 日起生效。

本通知书一式两份，双方各持一份，保存备用。

甲方：(企业公章)

乙方签字：

法定代表人(负责人)： 签字

年 月 日 年 月 日

**解聘书篇十三**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_ 月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

备注：

1、本解聘协议书签订不得违反《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规，否则无效。

2、依据《中华人民共和国劳动法》第三十一条，劳动者解除劳动合同，应当提前三十日以书面形式通知用人单位。

**解聘书篇十四**

：

因您在试用期间，未能完成公司的绩效考核，违背了公司聘用原则，经慎重研究，特此向您转达《解聘书》。

在接获此《解聘书》的60分钟以内，您应该依次完成下列程序： 1. 向您所属部门的主管移交由您保管的公司的相关文件、资料及您的工作日志，并对必要的工作询问做出解释;

2. 向您所属部门的主管缴还办公设备及办公用品并获得验收签字;

3. 向财务部领取您尚未兑现的薪酬。

部门经理签字：

行政副总签字：

我们希望您并不对此次事件过于内疚，同时，我们亦真诚地希望您能够：在今后的职业生涯中，获取更高职业成就。

xx有限公司

年 月 日

**解聘书篇十五**

甲 方： (企业名称)

注册地址：

法定代表人(负责人)

乙 方： (姓名)

身份证号码：

性 别：

民 族：

出生年月：

籍 贯：

职称：/

资格：

乙方自 年 月至 年 月于甲方担任 职务，现因 原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自 年 月 日起生效。

本通知书一式两份，双方各持一份，保存备用。

甲方：(企业公章)

乙方签字：

法定代表人(负责人) 签字

年 月 日 年 月 日

**解聘书篇十六**

甲 方： (企业名称)

注册地址：

法定代表人(负责人)

乙 方： (姓名)

身份证号码：

性 别：

民 族：

出生年月：

籍 贯：

职称：/

资格：

乙方自 年 月至 年 月于甲方担任 职务，现因 原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自 年 月 日起生效。

本通知书一式两份，双方各持一份，保存备用。

甲方：(企业公章)

乙方签字：

法定代表人(负责人) 签字

年 月 日 年 月 日

**解聘书篇十七**

甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_

乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_职务，现因\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：\_\_\_\_

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**解聘书篇十八**

甲方(单位)名称：

法定代表人：

单位地址：

组织机构代码：

乙方(被聘者)姓名：

性别：

家庭住址：

身份证号码：

乙方自20xx年x月x日至20xx年x月x日于甲方担任职务，现因在试用期间被证明不符合录用条件的原因，甲方与乙方解除聘用关系，签订本解聘协议书，自20xx年x月x日起生效。

甲方法定代表人签字： 年 月 日

乙方签字： 年 月 日

备注：

本解聘协议书签订遵守《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规。

**解聘书篇十九**

甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_

乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_?

年龄：\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_职务，现因?\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：\_\_\_\_

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**解聘书篇二十**

甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_

乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_?

年龄：\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_职务，现因?\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：\_\_\_\_

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**解聘书篇二十一**

甲方(单位)名称：

法定代表人：

单位地址：

组织机构代码：

乙方(被聘者)姓名：

性别：

家庭住址：

身份证号码：

乙方自xx年x月x日至xx年x月xx日于甲方担任.职务，现因在试用期间被证明不符合录用条件的原因，甲方与乙方解除聘用关系，签订本解聘协议书，自xx年x月xx日起生效。

甲方法定代表人签字： 年 月 日

乙方签字： 年 月 日

备注：

本解聘协议书签订遵守《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规。

**解聘书篇二十二**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方(药品经营企业)

企业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方(药学技术人员)

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职称/资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方自\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月于甲方担任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因，甲方与乙方解除劳动聘用关系，签订本解聘协议书，自\_\_\_\_年\_\_ 月\_\_日起生效。

甲方法定代表人(负责人)签字：

(企业公章)

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

乙方签字：

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

备注：

1、本解聘协议书签订不得违反《中华人民共和国劳动法》及相关法律法规，否则无效。

2、依据《中华人民共和国劳动法》第三十一条，劳动者解除劳动合同，应当提前三十日以书面形式通知用人单位。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找