# 2024年辽宁解除劳动合同证明(九篇)

来源：网络 作者：眉眼如画 更新时间：2024-06-10

*辽宁解除劳动合同证明一大连解除劳动合同证明书范文一兹有本单位职工，性别身份证号 ， 住址 。劳动合同期限为 年 月 日 至 年 月 日。因 生产经营发生困难 ，根据《劳动法》第 四十一 条第 二 款，员工签名：(用人单位盖章) 年 月 日附...*

**辽宁解除劳动合同证明一**

大连解除劳动合同证明书范文一

兹有本单位职工，性别身份证号 ， 住址 。

劳动合同期限为 年 月 日 至 年 月 日。因 生产经营发生困难 ，根据《劳动法》第 四十一 条第 二 款，

员工签名：

(用人单位盖章) 年 月 日

附：《劳动合同法》条款规定：

第三十六条 经劳动合同当事人协商一致，劳动合同可以解除。 第三十八条 有下列情形之的，劳动者可以解除劳动合同： (一)未按照劳动合同约定提供劳动保护或者劳动条件的; (二)未及时足额支付劳动报酬的;

(三)未依法为劳动者缴纳社会保险费的;

(四)用人单位的规章制度违反法律、法规的规定，损害劳动者权益的;

(五)因本法第二十六条第一款第一项(以欺诈、胁迫的手段的或者乘人之危)规定的情形致使劳动合同无效的;

(六)法律、行政法规规定劳动者可以解除劳动合同的其他情形。

第三十九条 劳动者有下列情形之一的，用人单位可以解除劳动合同： (一)在试用期间被证明不符合录用条件的; (二)严重违反用人单位规章制度的;

(三)严重失职，营私舞弊，对用人单位造成重大损害的;

(四)劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成单位的工作任务造成严重影响，或者经用人单位提出，拒不改正的;

(五)因本法第二十六条第一款第一项(以欺诈、胁迫的手段的或者乘人之危)规定的情形致使劳动合同无效的;

(六)被依法追究刑事责任的。

第四十条 有下列情形之一的，用人单位提前三十日以书面形式通知劳动者本人或者额 外支付劳动者一个月工资后，可以解除劳动合同：

(一)劳动者患病或者非因工负伤，在规定的医疗期满后不能从事原工作，也不能从事由用人单位另行安排工作的;

(二)劳动者不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作的;

(三)劳动合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使原劳动合同无法履行，经用 人单位与劳动者协商，未能就变更劳动合同内容达成协议的。

第四十一条 有下列情形之一，需要裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人占企业职 工总数百分之十以上的，用人单位提前三十日向工会或者全体职工说明情况，听取工会或者 职工的意见后，裁减人员方案经向劳动行政部门报告，可以裁减人员： (一)依照企业破产法规定进行重整的; (二)生产经营发生严重困难的;

(三)企业转产、重大技术革新或者经营方式调整，经变更劳动合同后，仍需裁减人员的; (四)其他因劳动合同订立时所依据的客观经济情况发生重大变化，致使劳动合同无法履 行的。

第四十四条 有下列情形之一的，劳动合同即行终止: (一)劳动合同期限届满的;

(二)劳动者开始依法享受基本养老保险待遇的;

(三)劳动者死亡，或者被人民法院宣告死亡或者宣告失踪的; (四)用人单位被依法宣告破产的;

(五)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的; (六)法律、行政法规规定的其他情形。 另：其他原因(如：辞职、辞退、开除等)。

员工姓名 身份证号码 员工组合同服务 合同开始日

试用结束日期 合同到期日期

大连解除劳动合同证明书范文二

兹有 工作并于 同志，于 年 月 年 月 日来我单位日签订劳动合同，现因 解 除 劳 动 合 同 ， 现 介 绍 去 你 处 登 记 ， 请 予 办 理 。 (原身份： )

用人单位盖章 20\_\_ 年 月 日

姓 名

性 别

年 龄

工 种

技 术 等 级

月 工 标 准 资

本 工 企 作 时 业 间

补偿金金额： 其中： 经 济 补偿金 医 疗 补助金 备 注

注：①此证明书报市劳动局仲裁处、养老保险机构各一份，送本人及本人档 案留存各一份。 ② 职 工 个 人 应 当 持 本 证 明 书 ， 自 解 除 合 同 之 日 起 60 日 内 ， 到 失 业 保 险 经 办 机 构 办 理 失 业 登 记 和 失 业 保 险 金 申 领 手 续 。 无 法 定 理 由 ， 未 在 60 日 内 办 理 失 业 登记和失业保险金申领手续，视为放弃领取本失业期的失业保险金。

大连解除劳动合同证明书范文三

兹证明 \_\_\_\_\_\_\_\_ (有效 证件号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日与 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司签订 《劳动合同书》 。 劳动合同为有固定期限合同， 期限为\_\_\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_ 月\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_ 月\_\_\_日/ 劳动合同为无固定期限合同， 期限自\_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月\_\_\_ 日起/ 劳动合同为以完成一定工作任务为期限的劳动合同，具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(劳 动合同期限为以上三选一)。该员工离职前的工作岗位为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。劳动合同被解除的 日期为\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_ 月\_\_\_日。该员工在本公司的工作年限为\_\_\_\_\_\_\_年零\_\_\_ 个月。 公司 (盖章) 年 月 日

**辽宁解除劳动合同证明二**

兹有本单位职工，性别身份证号 ， 住址 。

劳动合同期限为 年 月 日 至 年 月 日。因 生产经营发生困难 ，根据《劳动法》第 四十一 条第 二 款，

员工签名：

(用人单位盖章) 年 月 日

附：《劳动合同法》条款规定：

第三十六条 经劳动合同当事人协商一致，劳动合同可以解除。 第三十八条 有下列情形之的，劳动者可以解除劳动合同： (一)未按照劳动合同约定提供劳动保护或者劳动条件的; (二)未及时足额支付劳动报酬的;

(三)未依法为劳动者缴纳社会保险费的;

(四)用人单位的规章制度违反法律、法规的规定，损害劳动者权益的;

(五)因本法第二十六条第一款第一项(以欺诈、胁迫的手段的或者乘人之危)规定的情形致使劳动合同无效的;

(六)法律、行政法规规定劳动者可以解除劳动合同的其他情形。

第三十九条 劳动者有下列情形之一的，用人单位可以解除劳动合同： (一)在试用期间被证明不符合录用条件的; (二)严重违反用人单位规章制度的;

(三)严重失职，营私舞弊，对用人单位造成重大损害的;

(四)劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成单位的工作任务造成严重影响，或者经用人单位提出，拒不改正的;

(五)因本法第二十六条第一款第一项(以欺诈、胁迫的手段的或者乘人之危)规定的情形致使劳动合同无效的;

(六)被依法追究刑事责任的。

第四十条 有下列情形之一的，用人单位提前三十日以书面形式通知劳动者本人或者额 外支付劳动者一个月工资后，可以解除劳动合同：

(一)劳动者患病或者非因工负伤，在规定的医疗期满后不能从事原工作，也不能从事由用人单位另行安排工作的;

(二)劳动者不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作的;

(三)劳动合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使原劳动合同无法履行，经用 人单位与劳动者协商，未能就变更劳动合同内容达成协议的。

第四十一条 有下列情形之一，需要裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人占企业职 工总数百分之十以上的，用人单位提前三十日向工会或者全体职工说明情况，听取工会或者 职工的意见后，裁减人员方案经向劳动行政部门报告，可以裁减人员： (一)依照企业破产法规定进行重整的; (二)生产经营发生严重困难的;

(三)企业转产、重大技术革新或者经营方式调整，经变更劳动合同后，仍需裁减人员的; (四)其他因劳动合同订立时所依据的客观经济情况发生重大变化，致使劳动合同无法履 行的。

第四十四条 有下列情形之一的，劳动合同即行终止: (一)劳动合同期限届满的;

(二)劳动者开始依法享受基本养老保险待遇的;

(三)劳动者死亡，或者被人民法院宣告死亡或者宣告失踪的; (四)用人单位被依法宣告破产的;

(五)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的; (六)法律、行政法规规定的其他情形。 另：其他原因(如：辞职、辞退、开除等)。

员工姓名 身份证号码 员工组合同服务 合同开始日

试用结束日期 合同到期日期

**辽宁解除劳动合同证明三**

兹有 工作并于 同志，于 年 月 年 月 日来我单位日签订劳动合同，现因 解 除 劳 动 合 同 ， 现 介 绍 去 你 处 登 记 ， 请 予 办 理 。 (原身份： )

用人单位盖章 20xx 年 月 日

姓 名

性 别

年 龄

工 种

技 术 等 级

月 工 标 准 资

本 工 企 作 时 业 间

补偿金金额： 其中： 经 济 补偿金 医 疗 补助金 备 注

注：①此证明书报市劳动局仲裁处、养老保险机构各一份，送本人及本人档 案留存各一份。 ② 职 工 个 人 应 当 持 本 证 明 书 ， 自 解 除 合 同 之 日 起 60 日 内 ， 到 失 业 保 险 经 办 机 构 办 理 失 业 登 记 和 失 业 保 险 金 申 领 手 续 。 无 法 定 理 由 ， 未 在 60 日 内 办 理 失 业 登记和失业保险金申领手续，视为放弃领取本失业期的失业保险金。

**辽宁解除劳动合同证明四**

兹有本单位职工，性别，年龄，身份证号，

住址为年月日 至年月日。

因，经双方协商，自愿与本单位解除劳动合同。特此证明。

员工签名：

(用人单位盖章)

年月日

**辽宁解除劳动合同证明五**

兹有本单位职工，性别，

年龄，住址。劳动合同

期限为年月日至年月日

(或无固定期限、以完成一定的工作为期限)。因

，根据《劳动法》第条

第款第项规定，本单位解除与该职工的劳动合同。特此证明。

(用人单位盖章)

年月日

**辽宁解除劳动合同证明六**

同志系我单位员工，性别，身份证

号，年月参加工作，年月起在我单位工作，已签订劳动合同。现因(请选择如下其中一项打“√”)：

□1、劳动合同期满;

□2、劳动者开始享受基本养老保险待遇;

□3、劳动者死亡或者失踪;

□4、用人单位破产;

□5、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);

□6、其他：(法律、行政法规规定的其他情形)。我单位决定从年月日起与该同志终止劳动合同。该同志终止劳动合同前十二个月平均工资为元人民币,依据有关劳动法律法规规定，我单位依法支付其经济补偿共计元人民币，工资发至年月份，特此证明。

员工签名：

年月日

用人单位(盖章)

年月日

**辽宁解除劳动合同证明七**

最新的解除劳动合同证明书

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(员工工号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

甲、乙双方于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日签订了有/无固定期限劳动合同，现由\_\_\_\_\_\_\_\_\_方提出协商解除劳动合同要求，经甲、乙双方协商一致，同意解除劳动合同，并达成如下协议：

一、解除劳动合同的日期为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日;

二、\_\_\_\_\_\_\_\_\_方支付\_\_\_\_\_\_\_\_\_方经济补偿金(违约金)\_\_\_\_\_\_\_\_\_元;

三、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

四、本协议自甲、乙双方签字(盖章)并加盖甲方劳动合同专用章后生效;

五、本协议一式两份，甲、乙双方各执一份。

甲方(公司)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方(签字)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或委托代理人：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

**辽宁解除劳动合同证明八**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 系我单位员工，性别\_\_\_\_\_\_\_\_ ，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起在我单位工作，已签订劳动合同。现因(请选择如下其中一项打“√”)：

□1、协商一致解除(由用人单位提出)

□2、协商一致解除(由个人提出)

□3、劳动者单方解除

□4、劳动者试用期内解除

□5、用人单位裁员

□6、因用人单位违法，由劳动者提出解除(劳动合同法第38条规定)

□7、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)

□8、因劳动者非过失性原因,由用人单位提出解除 (劳动合同法40条规定)

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

我单位决定从\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起与该同志解除劳动合同。该同志解除劳动合同前十二个月平均工资为人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，依据有关劳动法律法规规定，我单位依法支付其经济补偿共计人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，工资发至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月份，特此证明。

用人单位(盖章) 员工签名：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**辽宁解除劳动合同证明九**

本单位与\_\_\_\_\_\_\_\_先生/女士（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_）签订的\_\_\_\_\_\_\_期限劳动合同，由于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日解除，其档案及社会保险关系移转至\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_。

该职工在本单位的相关工作情况：

1.本单位与其最近一次签订的劳动合同期限为：自\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日止。

2.该职工在本单位的所从事的工作内容或工作岗位为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.该职工在本单位的工作年限共计为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

单位盖章：

\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

如有侵权，请联系删除。

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