# 2024年解除劳动合同证明书的原因该(7篇)

来源：网络 作者：紫陌红尘 更新时间：2025-05-10

*解除劳动合同证明书的原因该一兹有本单位职工：姓名xxxxxxxxxx，性别xxxxx，身份证号码xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx，因xxxxxxxxxxxxxxxxxxx，经双方协商一致，公司自xxxxxx年xxx月xxx...*

**解除劳动合同证明书的原因该一**

兹有本单位职工：姓名xxxxxxxxxx，性别xxxxx，身份证号码xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx，因xxxxxxxxxxxxxxxxxxx，经双方协商一致，公司自xxxxxx年xxx月xxx日起与其解除劳动关系。

特此证明。

（本证明一式两联，此联为员工联）

送xxxxxxxxxx本人

单位（盖章）

xxxxxx年xxx月xxx日

**解除劳动合同证明书的原因该二**

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

**解除劳动合同证明书的原因该三**

兹有本单位职工xxx，性别x，年龄xx，住址xx。

劳动合同期限为20xx年xx月xx日至20xx年xx月xx日（或无固定期限、以完成一定的工作为期限）。因xx，根据《劳动法》第xx条，第xx款，第xx项规定，本单位解除与该职工的劳动合同。

特此证明。

xxx（用人单位盖章）

20xx年xx月xx日

**解除劳动合同证明书的原因该四**

编号：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

职工在本单位连续工作年限\_\_\_\_\_年，经济补偿金核发月数为\_\_\_\_\_个月，总计\_\_\_\_\_\_元。医疗补助费核发月数为\_\_\_\_\_个月，总计\_\_\_\_\_元。

职工档案、社会保险于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日转移（本证明书一式三份，甲乙双方各持一份，区人事劳动社会保障局留存一份。）

用人单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**解除劳动合同证明书的原因该五**

（协商一致由劳动者提出 样本）

员工姓名： ，身份证号： ，工作岗位：

你自＿＿＿＿＿年＿＿月＿＿日到本单位工作，本期劳动合同自＿＿＿＿年

＿＿月＿＿日起至＿＿＿＿年＿＿月＿＿日止，现因你本人提出申请，经双方协

商一致，根据《劳动合同法》第三十六条之规定，同意于＿＿＿＿年＿＿月＿

＿日起解除双方签订的劳动合同。

单位（盖章）：

年 月 日

**解除劳动合同证明书的原因该六**

用人单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

《社会保险登记证》的单位编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人和电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

劳动者姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_，工作岗位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

入职日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；双方签订最后一份劳动合同期限是：

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

本单位工作年限(含依法合并计入的年限：如组织调动等）：\_\_\_\_年\_\_\_\_月。

现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（填写解除/终止劳动合同原因的编号，见附后），定于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，双方解除/终止劳动合同。

单位名称:\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位公章）签收人：\_\_\_\_\_\_\_\_（劳动者签名）

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

填写须知

1、本证明须用蓝色、黑色的.钢笔或签字笔填写，涂改无效；

2、本证明的解除/终止劳动合同原因须严格对照附后表格的编号填写，失业原因选择编号“11b”的，必须附上详细说明和相关证明材料；（解除/终止劳动合同原因及编号见背面）

3、本证明一式两份（用人单位和劳动者各执一份），用于劳动者提交公共就业服务机构办理失业登记。用人单位必须如实填写并及时办理停保手续，违者将承担相关法律责任。

4、本证明由区人力资源和社会保障局负责解释。

**解除劳动合同证明书的原因该七**

xxx是我单位员工，性别xx，身份证号xxxxxxx，xxxx年xx月参加工作，xxxx年xx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：xxxxx（法律、行政法规规定的其他情形）。

我单位决定从xxxx年xx月xx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xxxx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xxxx元人民币，工资发至xxxx年xx月份，特此证明。

xxxx有限公司（盖章）

xxxx年xx月xx日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！