■ 부패방지 및 내부공익신고 업무 훈령 [별지 제4호 서식]

신분보장 조치 요구서

신분 보장 조치 대상자(요구자)	소 속					
	성 명					
	직(계)급					
	전화번호					
부 패 행 위 신 고 내 용	신 고 일					
	신 고 개 요					
요 구 사 유 (불이익 내용)	불이익처분의 내용					
	개 요	(※ 증거자료 별첨)				
희 망 하 는 신분보장조치	희망조치	1)		2)		
	인사교류 요청	희 망 부 서				
		1)		2)	3)	
기 타						

「부패방지 및 내부공익신고 업무 훈령」 제12조에 의하여 위와 같이 신분보장조치를 요구합니다.

20 . . .

요구자 : (인 또는 서명)

(내부공익신고센터의 장) **귀 하**

[210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]