

재심 신청서

신청인	성명	(생년월일:)		
	소속	(☎ :)		
	주소			
사용자	기관명		대표자	
	소재지	(☎ :)		
징계의결건		징계위원회 . . . 결정, 번호 ()		
처분서 수령일				
재심신청 취지		1. 2. 3.		
재심신청 이유 (초심처분의 부당성)		※ 관련 입증자료가 있는 경우 별첨 가능		

「소방청 공무원직 등에 관한 운영규정」 제61조에 따라 재심을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

재심신청인 (서명 또는 날인)

징계위원회위원장 귀하

구비서류	입증자료 등 별첨 가능
------	--------------