[별지 제9호서식]

재량근무 해제신청서

부서명		직위	
성 명			
해당과목			
해제사유			
당초 신청기간	00년 00월 00일 ~ 00년 00월 00일 (○개월 이내)		
해제 합의사항 (간주근무시간, 업무내용 등)	**<합의사항 예시>** ① 재량근무 해제 이후 10일 내에 연구보고서를 제출하며, 미제출 시 불이익 등에 대하여 고지받음		
위와 같이 재량근무 해제를 신청합니다. **년 월 일** **신청인 성명 (인) 또는 서명**			
위 신청을 허가함 **년 월 일** ○ ○ 지방병무(지)청장 (인) 또는 서명			
구비서류 : 연구과제 수행 시 연구과제 결과 보고서 1부.			