[별지 제10호서식]

재량근무 재심의 신청서

<table>
<tr><td>부서명</td><td colspan="2"></td><td>직급</td><td></td></tr>
<tr><td>성 명</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>주요업무</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>신청유형</td><td>근무기간</td><td colspan="3">근무요일별 근무시간 선택</td></tr>
<tr><td rowspan="5"></td><td rowspan="5">00년 00월 00일
~
00년 00월 00일</td><td>월요일</td><td colspan="2">○○시 ~ ○○시</td></tr>
<tr><td>화요일</td><td colspan="2">○○시 ~ ○○시</td></tr>
<tr><td>수요일</td><td colspan="2">○○시 ~ ○○시</td></tr>
<tr><td>목요일</td><td colspan="2">○○시 ~ ○○시</td></tr>
<tr><td>금요일</td><td colspan="2">○○시 ~ ○○시</td></tr>
<tr><td>불승인
사유</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>재심의
신청사유</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">위와 같이 재량근무 재심의를 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명 (인) 또는 서명</td></tr>
</table>