■ 군무원 지역 인재 추천 채용 예규 [별지 제2호 서식]

수습근무 포기서

시험사항	시험종류	[] 지역 인재 7급 [] 지역 인재 9급		
	합격연도		선발분야(직렬)	
수습근무 관련사항	수습기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일		
	수습부서			
신청자 인적사항	성명		생년월일	
	휴대전화번호		자택전화번호	
수습근무 포기사유 (학업, 취업, 사업, 질병 등)				

위 본인은 위와 같이 수습근무의 포기를 신청합니다.

년 월 일

성명 (서명 또는 인)

귀하

유의사항

1. 수습근무를 시작하지 않은 경우에는 “수습근무 관련사항”을 작성하지 않아도 됩니다.
2. 작성자 성명 옆에는 반드시 작성자 본인의 자필로 서명을 하거나 날인하시기 바랍니다.

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]