

복직원

(제29조의4제1항 관련)

소 속		직 급	
성 명		생년월일	
휴직기간 ¹⁾	년	월	일 ~ 년 월 일
복 직 일 ²⁾			
복직사유			

본인은 위와 같은 사유로 복직하고자 하오니, 승인하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 : _____ (서명)

국립재활원장 귀하

1) 휴직기간: 당초 발령받은 휴직기간

2) 복직일: 휴직기간 만료일, 휴직 사유 소멸(예정)일 등을 기재