

교육훈련시간 미충족 특별사유 인정 신청서

<input type="checkbox"/> 인적사항			
소 속			
직 급		성 명	
<input type="checkbox"/> 특별사유 인정 신청사항			
신청기간	년 월 일(월) * 15일 이상은 1월		
신청이유			
<input type="checkbox"/> 신청기간 동안의 업무추진 실적			
부서명	근무기간	담당업무 및 주요실적	확인 (전·현 무부서의 장)
공무원교육훈련법시행령 제11조의3에 의한 '교육훈련시간 미충족 특별사유'에 해당함을 인정하여 줄 것을 신청합니다. 년 월 일 신 청 인 : (서명)			