

재택근무 사전 검토 요청서 (제12조 관련)

< 1. 재택근무자 정보 >			
부서명		사유	· 감염병 () · 사무실공사 () · 기타 ()
성 명	직 급	기 간	
※ 해당자가 4명 이상일 경우는 별지 명단 제출			
< 2. 재택근무 필요성 >			
* 재택근무를 인정하고자 하는 사유를 구체적으로 기입			
< 3. 조치방안 >			
* 감염병, 사무실 공사 등 대다수 혹은 전체 인원이 재택근무를 하고자 하는 경우 민원대응 및 업무추진에 대한 대책마련을 기입			
위와 같이 검토를 요청함 년 월 일 부서장 (인) 또는 서명			