

[별지 제8호 서식]

복 직 원 (제27조 관련)

인적사항

소속 (기관명)		직종 (연락처)	
성명		생년월일	
연락처			

휴직신청내용

휴직사유			
휴직기간	20 . . . ~ 20 . . .	총 년 월	
	20 . . . ~ 20 . . .		
	20 . . . ~ 20 . . .		
복직일자			

※ 휴직사유 소멸 및 기간 만료일 30일전까지 제출하며, 부상 및 질병휴직자는 건강진단서를 첨부합니다.

위와 같이 「국민권익위원회 공무직 등 근로자 인사관리규정」제28조제1항에 따라 복직원을 제출합니다.

년 월 일

신 고 인 : (서명 또는 인)

국민권익위원회위원장 귀하