

징 벌 집 행 부

결재	담당	교감	과장

대상자	번호		성명		죄명		형명 형기	
징벌 내용	종류		기간	일	징벌기간에 포함되는 조 사기간	일	거실	
징벌 사유								
집행	개시			정지			종료	
	일시		일시		일시			
	확인자	(인)	확인자	(인)	확인자	(인)		
보호 장비	사용				중단			
	종류				종류			
	일시				일시			
	확인자	(인)	(인)	(인)	확인자	(인)	(인)	(인)
건강 상태	집행 전			집행 중			집행 후	
	일시		일시		일시			
	이상 유무	유 / 무	이상 유무	유 / 무	이상 유무	유 / 무		
	확인자	의무관 (인)	확인자	의무관 (인)	확인자	의무관 (인)		
특이 사항								