

시간선택제근무(해제) 명령서

1. 시간선택제근무(해제) 소방공무원 직위/계급
2. 시간선택제근무(해제) 소방공무원 성명
3. 시간선택제근무기간
4. 시간선택제근무시간: 주 ○○시간

- 근무형태: 요일별 00:00 ~ 00:00 (○시간)

{또는 ◎, ◇, ⊙요일 00:00 ~ 00:00 (○시간)}

위와 같이 시간선택제근무(해제)를 명함.

년 월 일

직, 성명 (인)