

공무원 징계의결 요구서

1. 징계 대상자	① 성명	한글 한자	② 소속	③ 직위(직급)
			④ 생년월일	⑤ 재직기간
	⑥ 주소			
2. 징계 사유				
3.징계의결 요구권자의견	① 징계의결 요구의견			
	② 징계부가금 부과 대상 여부		☐ 해당됨(대상금액: 원 / 배) ☐ 해당 없음	
위와 같이 징계의결을 요구합니다. 년 월 일 (징계의결 요구권자) [인] 징계위원회 위원장 귀하				

190mm×268mm
(신문용지 54g/m²)