

취업제한여부 확인 요청서			
1. 요청인 인적사항			
소속기관		주 소	
직 위			
직 급		연락처	직장 Tel.
성 명			자택 Tel.
생년월일		취업제한사유 발생일	
2. 면직사유			
3. 취업제한 업체여부 확인			
취업예정 기관명	사업장 주소		예정 직위 및 담당업무
「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률 시행령」 제89조 제1항에 따라 위와 같이 취업제한여부에 대한 확인을 요청합니다. 년 월 일 요 청 인 인 (퇴직당시 소속기관·단체장) 귀 하			