[별지 제9호서식] <개정 2025. 2. 21.>

공무원 징계의결 또는 징계부가금 부과 의결 요구서

1. 인적 사항	성명(한글) (한자)		생년월일
	소속	직위(직급)	재직기간
	주소		
2. 징계 사유			
3. 징계의결 또는 징계부가금 부과 의결 요구권자의 의견	징계의결 요구의견		
	징계부가금 부과 대상 여부 [ ] 해당됨(대상금액: 원/ 배) [ ] 해당 없음		

위와 같이 징계의결 또는 징계부가금 부과 의결을 요구합니다.

년 월 일

(징계의결 또는 징계부가금 부과 의결 요구권자) 직인

징계위원회 귀중

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]