

인사 특전 부여 협의 요청서

제 목	
주제안자	성 명 생년월일
	소 속 직급(직위)
공동제안자	성 명 생년월일
	소 속 직급(직위)
중앙우수제안 선정	선정 통보 일시 등 급
	인사상 특전의 종류 주제안자(), 공동제안자()
제 안 실 시	제안 개요
	실시 부서 실시자 직위·성명
	실시일 및 실시 내용
	실시 효과
「공무원 제안 규정 시행규칙」 제7조에 따라 위 제안자에 대한 인사상 특전 부여 협의를 요청합니다. 년 월 일 중앙행정기관의 장 직인 행정안전부장관 귀하	
※ 전자문서의 첨부물로 제출하는 경우에는 관인의 날인을 생략할 수 있습니다.	
첨부서류	제안 실시 근거자료