

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			