

행정기관명

수신
(경유)

제목 교육공무원 (전입·전출·겸임) 동의 요구

「교육공무원 인사기록 및 인사사무 처리 규칙」 제13조제1항 및 제2항에 따른 아래 교육공무원의 (전입·전출·겸임)에 대하여 동의 여부를 통보해 주시기 바랍니다.

인 적 사 항	소 속							
	직위(직급)		성명		생년 월일		재직 기간	
	주 소							
전출·전입·겸임 이유								

붙임: 인사기록카드 사본 1통(전출의 경우만 해당). 끝.

발신명의
직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별 일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분