

행정기관명

수신

(경유)

제목 교육공무원 호봉 재획정 요구

20 . . . 자 임용된 아래 교육공무원에 대하여 붙임 증명서류를 첨부하여 호봉 재획정을 신청합니다.

소 속	직위(직급)	성 명	현 호 봉	재 획 정 신 청 호 봉	비 고

붙임: 재획정 사유 및 관계 증명서류 1부. 끝.

발 신 명 의
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