

공무원징계의결등요구서

인 적 사 항	성명	한글	소 속	직 위 (직 급)
		한자	생년월일	재직기 간
	주소			
징계사유				
징계의결등 요구권자의 의견	징계의결 요구의견			
	징계부가금 부과대상여부	<input type="checkbox"/> 해당됨(대상금액: 원/ 배) <input type="checkbox"/> 해당없음		
위와 같이 징계의결 등을 요구합니다. <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> 년 월 일 </div> <div style="text-align: right; margin: 0 50px;"> (징계의결요구권자) [인] </div>				
헌법재판소징계위원회위원장 귀하				