

공무원 징계의결 요구서

1. 징계 대상자	① 성 명	한글		② 소속		③ 직위(직 급)	
		한자	④ 생년월일	⑤ 재직기간	⑥ 주소		
	2. 징계 사유						
3. 징계의결 요구권자 의견	① 징계의결 요 구 의견						
	② 징계부가금 부과 대상 여부	☐ 해당됨(대상금액: 원 / 배) ☐ 해당 없음					
위와 같이 징계의결을 요구합니다. 년 월 일 (징계의결 요구권자) [인] 징계위원회 위원장 귀하							

190mm×268mm
(신문용지 54g/m²)