

직권면직 [] 의견 [] 동의 요구서

※ []에는 해당하는 곳에 √ 표를 합니다.

1. 인적사항	성명	생년월일	
	소속	직위(직급)	재직기간
	주소		
2. 직권면직 사유			

「지방공무원 징계 및 소청 규정」 제14조제2항에 따라 위와 같이 직권면직에 대한 [] 의견을
[] 동의를 요구합니다.

년 월 일

(임용권자)

직인

인사위원회 귀중