

	담당	팀장	대표
결재			

(휴직)복직원

1. 신청인 인적사항

성명		생년월일	
최종부서		직책	
최종근무일		연락처	
주소			

2. 휴직내용

휴직구분	☐ 육아휴직 ☐ 병가휴직 ☐ 가족돌봄휴직 ☐ 병역휴직 ☐ 기타 개인사유
휴직기간	(20 년 월 일) ~ (20 년 월 일) 총(____일간)
상세사유기재	
첨무서류	☐ 첨무서류 없음
	☐ 첨무서류 있음(____통)

상기 본인은 위와 같은 사유로 인하여 복직하고자 관계서류를 첨부하여 복직 신청 하고자 하오니 허가하여 주시길 바랍니다.

20 년 월 일

작성자 : _____ (서명)

귀중 (직인생략)