시간선택제근무 신청(변경)서

<table>
<tr><td rowspan="3">신청(변경)
공무원</td><td>부서명</td><td colspan="2">서북병원 진료부</td><td>직 급</td><td>지방시간선택제임기제 라급</td></tr>
<tr><td>성 명</td><td colspan="4">송윤미</td></tr>
<tr><td>주요업무
(사무분장업무)</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">신청(변경)
내역</td><td rowspan="8">시간선택제 임기제</td><td>근무기간</td><td>주당 총
근무시간</td><td colspan="2">근무시간(또는 근무 일)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">17/11/19 ~
17/11/25</td><td rowspan="7">30 시간</td><td>일요일</td><td>휴일근무</td></tr>
<tr><td>월요일</td><td>09:00 ~ 13:00</td></tr>
<tr><td>화요일</td><td>08:30 ~ 12:30</td></tr>
<tr><td>수요일</td><td>09:00 ~ 18:00</td></tr>
<tr><td>목요일</td><td>08:30 ~ 16:30</td></tr>
<tr><td>금요일</td><td>08:30 ~ 17:30</td></tr>
<tr><td>토요일</td><td>휴일근무</td></tr>
<tr><td>신청(변경)
사유</td><td colspan="5">시간제 근무</td></tr>
<tr><td colspan="6">위와 같이 시간근무제를 신청(변경) 합니다.

년 월 일

신청인 성명 (인) 또는 성명</td></tr>
<tr><td colspan="6">위 신청(변경)을 허가함

년 월 일

부서장 (인) 또는 성명</td></tr>
</table>