유연근무제 신청(변경)서

(시차출퇴근제, 근무시간선택제, 집약근무제)

<table>
<tr><td colspan="2">부서명</td><td colspan="2">복지본부 자활지원과</td><td>직급</td><td>지방사무운영주사보</td></tr>
<tr><td colspan="2">성 명</td><td colspan="4">권도연</td></tr>
<tr><td colspan="2">주요업무
(사무분장업무)</td><td colspan="4">급여 등 일반업무</td></tr>
<tr><td colspan="2">근무유형 선택(O)</td><td colspan="2">근무기간</td><td colspan="2">근무요일별 근무시간 선택</td></tr>
<tr><td rowspan="2">시차출퇴근제
(탄력근무제)</td><td rowspan="2">O</td><td rowspan="5">2016년 01월 01일 ~ 2016년 12월 31일</td><td>월요일</td><td>07:00 ~ 16:00</td></tr>
<tr><td>화요일</td><td>07:00 ~ 16:00</td></tr>
<tr><td rowspan="2">근무시간
선택제</td><td rowspan="2"></td><td>수요일</td><td>07:00 ~ 16:00</td></tr>
<tr><td>목요일</td><td>07:00 ~ 16:00</td></tr>
<tr><td rowspan="2">집약근무제</td><td rowspan="2"></td><td>금요일</td><td>07:00 ~ 16:00</td></tr>
<tr><td>신청 사유</td><td colspan="5">자녀 어린이집 하원에 따른 유연근무제 사용</td></tr>
<tr><td colspan="6">위와 같이 유연근무제를 신청(변경) 합니다.
년 월 일
신청인 성명 (인) 또는 성명</td></tr>
<tr><td colspan="6">위 사실을 확인함
년 월 일
부서장 (인) 또는 성명</td></tr>
</table>