

유연근무제 신청(변경)서

[시차출퇴근형, 근무시간선택형, 집약근무형]

부서명	보건소 의학과	직급	지방의무사무관
성 명	정연훈		
주요업무 (사무분장업무)	의학과 총괄		
근무유형 선택(O)	근무기간	근무요일별 근무시간 선택	
시차출퇴근형 (탄력근무제)	O	월요일	09시 00분 ~ 18시 00분
		화요일	09시 00분 ~ 18시 00분
근무시간선택형	2015년 07월 08일 ~ 2015년 07월 08일	수요일	08시 00분 ~ 17시 00분
		목요일	09시 00분 ~ 18시 00분
집약근무형		금요일	09시 00분 ~ 18시 00분
신청 사유	가족사랑의 날 참여		
위와 같이 유연근무제를 신청(변경)합니다. 2015 년 07 월 07 일 신청인 성명 정연훈 (인) 또는 서명			
위 사실을 확인함 년 월 일 부서장 (인) 또는 서명			