유연근무제 해제 신청서

부서명	의회사무국	직급	지방행정주사
성 명	황미숙		
주요업무 (사무분장업무)			
유연근무제 유형	시차출퇴근제		
해제 사유	업무 변경		
해제일	2017년 03월 06일		

위와 같이 유연근무제 해제를 신청합니다.

2017 년 03 월 06 일

신청인 성명 황미숙 (인) 또는 서명

위 사실을 확인함

년 월 일

부서장 (인) 또는 서명