

<붙임>

재택근무 중 업무수행 내역서			
인적사항 등	성명	생년월일	편입일
	소속 병역지정업체명		
재택근무 등	사유 코로나19방지	연락처	재택기간
	근무지 주소		
일 자	근무 상황		수행업무 내용
	월요일	시작시간: 종료시간:	
	화요일	시작시간: 종료시간:	
	수요일	시작시간: 종료시간:	
	목요일	시작시간: 종료시간:	
	금요일	시작시간: 종료시간:	
위와 같이 재택근무기간 중 근무하였음을 확인합니다.			
년 월 일			
	작성자		서명
	확인자 업체의 장 (대표이사)		서명