

# 사 직 서

소속		직위	
성명		생년월일	년월일생
입사년월일	년월일	주민등록번호	-
주소			

상기 본인은 201 년 00 월 00 일자로 의 사유로  
사직하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

201 년 월 일

이 름 : (인)