

서식 III-20 학교장 의견서_병역휴직

학교장 의견서

소 속 : ○○○○학교

직위(교과) : 교사(○○)

성 명 : ○○○ (인)

본교의 상기 교사는 병역의무 이행으로 20**년 **월 **일부터 20**년 **월
**일까지(개월간) 휴직하였던 바 복무기간이 만료되어 그 복직 사유가
타당하다고 사료되오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20**년 **월 **일

○○○○학교장 ○○○ (인)

경기도교육감 귀하