

서식 III-54 학교장 의견서_유학휴직, 연수휴직, 동반휴직, 자율연수휴직

학교장 의견서

소 속 : ○○○○학교

직위(교과) : 교사(○○)

성 명 : ○○○ (인)

본교의 상기 교사는 ()로 인하여 20**년 **월 **일부터 20**년 **월
일까지(개월간) 휴직중인 바 ()로 인하여 20년 **월 **일부터
20**년 **월 **일까지(개월간) 휴직을 연장하고자 하여 그 사유를 검토한
바 타당하다고 사료되오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20**년 **월 **일

○○○○학교장 ○○○ (인)

경기도○○교육지원청교육장 귀하