

서식 V-25 공무원보수 등의 업무지침(공무원 봉급업무 처리기준) [별지 제1호 서식]

### 호봉확정을 위한 경력기간 합산신청서

[    ]공무원경력, [    ]군복무경력, [    ]유사경력

소속					직명			성명	
업체명	직종 및 직급	경 력 기 간 (연·월·일)			1주간 근무시간	면직일	승급제한사유 및 승급제한기간 (연·월·일)	특별승급사유 및 특별승급 (○급○호→○호)	
		부터	까지	기간					

「공무원보수규정」 제8조 및 제9조제2항의 규정에 의하여 초임호봉의 확정과 새로운 경력을 합산하고자 경력증명서를 첨부하여 신청합니다.

년       월       일

신청인 (서명 또는 인)

경기도00교육지원청 교육장 귀하

첨부서류	경력증명서 (병적증명서)
------	---------------

210mm×297mm[백상지 80g/m<sup>2</sup>]