

서식 III-51 자율연수계획서_자율연수휴직

자율연수 계획서

소 속		직급(위)	
성 명		생년월일	
연 수 주 제			

위와 같이 자율연수 계획서를 제출하오니 협가하여 주시기 바랍니다.

20** 년 ** 월 ** 일

신청인 : (인)

경기도○○교육지원청교육장 귀하