

서식 Ⅲ-47 복직원_동반휴직

복 직 원

배우자의 해외근무(유학)(○○회사)(○○학교)으로 인하여 20**년 **월 **일부터 20**년 **월 **일까지(개월간) 휴직되었던 바 만료되었기에 증빙서를 첨부하여 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20**년 **월 **일

소 속 : ○○○○학교

직위(교과) : 교사(○○)

성 명 : ○○○ (인)

경기도교육감 귀하¹⁵⁾

(경기도○○교육지원청교육장 귀하)¹⁶⁾

15) 타교복직대상인 경우

16) 본교복직대상인 경우