

서식 III-7 휴직연장 발령 기안(내부결재)

## 경기도○○교육지원청

수신자 내부결재

(경유)

제 목 교육공무원(중등학교 교사) 휴직연장 인사발령

### 1. 관련

가. ○○중학교-○○○○(20\*\*.\*\*.\*\*.)

나. ○○고등학교-○○○○(20\*\*.\*\*.\*\*.)

### 2. 교육공무원(중등학교 교사) 휴직연장 인사발령을 아래와 같이 시행하고자 합니다.

소속	직위 (교과)	성명 (생년월일)	발령 사항
○○ 중학교	중등학교 교사 (○○)	이○○ (**.**.**) 휴직연장기간: 20**.**.**. - 20**.**.**.	교육공무원 인사관리규정 제25조의 규정에 의하여 휴직연장을 명함.(○○)
○○ 고등학교	중등학교 교사 (○○)	김○○ (**.**.**) 휴직연장기간: 20**.**.**. - 20**.**.**.	교육공무원 인사관리규정 제25조의 규정에 의하여 휴직연장을 명함.(○○)

20\*\*.\*\*.\*\*.

경기도교육감 행정권한 위임에 관한 규칙

제6조제3호에 의거 권한의 위임을 받아

경기도○○교육지원청교육장

끝.

장학사

○○과장

○○국장

교육장

협조자

시행 ○○과- (20\*\*.\*\*.\*\*.)

접수

우

/

전화

전송

/

/ 비공개