

서식 III-41 복직원_연수휴직

복 직 원

국내 교육기관(○○학교) 연수로 인하여 20**년 **월 **일부터 20**년
 **월 **일까지(개월간) 휴직되었던 바 만료되었기에 증빙서를 붙여
 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20**년 **월 **일]

소 속 : ○○○○학교

직위(교과) : 교사(○○)

성 명 : ○○○ (인)

경기도교육감 귀하¹¹⁾

(경기도○○교육지원청교육장 귀하)¹²⁾

11) 타교복직대상인 경우

12) 본교복직대상인 경우