

## 서식 III-53 휴직 연장원\_유학휴직, 연수휴직, 동반휴직, 자율연수휴직

## 휴직 연장원

(      )로 인하여 20\*\*년 \*\*월 \*\*일부터 20\*\*년 \*\*월 \*\*일까지(  개월간)  
 휴직중인 바 (      )로 인하여 20\*\*년 \*\*월 \*\*일부터 20\*\*년 \*\*월 \*\*일  
 까지(  개월간) 휴직을 연장하고자 증빙서를 붙여 제출하오니 허가하여  
 주시기 바랍니다.

**<휴직 관련 안내 사항>**

1. 교육공무원법 및 국가공무원 복무규정을 준수하여야 합니다.
2. 휴직 중 매 반기별(6월30일, 12월 31일)로 소재지, 연락처, 휴직사유의 계속 여부를 휴직자 실태 보고서에 기재하여 학교장에게 보고해야 합니다.
3. 휴직 중 휴직 사유에 위배되지 않도록 유의하시기 바랍니다.
4. 휴직기간 만료 및 휴직 사유 소멸 시 즉시 복직해야 하고, 복직 시 원소속교로 복직되지 않을 수 있습니다.

20\*\*년 \*\*월 \*\*일

소              속 : ○○○○학교

직위(교과) : 교사(○○)

성              명 : ○○○ (인)

경기도○○교육지원청교육장 귀하