

서식 Ⅱ-3 겸임발령 내부결재

○○고등학교

수신자 내부결재

(경 유)

제 목 교육공무원(중등교사) 겸임 발령

1. 관련: 경기도○○교육지원청-0000(20**,**,**.)
2. 교육공무원(중등학교 교사) 겸임 발령을 다음과 같이 시행하고자 합니다.

소 속	직위 (교과)	성 명 (생년월일)	발 령 사 항
○○고	중등학교 교사 (○○)	○○○ (**,**,**.)	○○고등학교 겸임근무를 명함 (순회교사) 기간 : 20**,**,**. - 20**,**,**. 20**,**,**. 경기도교육감 행정권한 위임에 관한 규칙 제7조 제7호에 의거 권한의 위임을 받아 ○○고등학교장

끝.

수신자

담당자	부장	교감	교장
협조자			
시행	○○고등학교- (20**,**,**.)	접수	
우		/	
전화	전송	/	/