

사 직 서

소속(부서)		직위	
성명		사번	
입사일자		사직일자	
연락처		이메일	

■ 사직 사유

사직 사유를 구체적으로 기재하십시오. (예: 개인사정, 이직, 학업, 건강 등)

--

■ 인수인계 사항

업무명	인수인계 내용	인계 대상자

본인은 위와 같은 사유로 사직하고자 하오니 재가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

대표이사 귀하

※ 제출 전 사본을 보관하시고, 사직일자과 잔여 연차·퇴직금 정산 기준을 인사담당자와 사전에 확인하십시오.