

사 직 서

소속(부서)		직위	
성명		연락처	

본인은 위와 같은 사유로 사직하고자 하오니 재가하여 주시기 바랍니다.

20 ㄴㄹ ㄱㅈ ㄴㅇ

신청인 : (서명 또는 인)

대표이사 귀하

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