

# 사 직 서

|        |               |       |               |
|--------|---------------|-------|---------------|
| 성명     |               | 소속/직위 |               |
| 사번     |               | 입사일   | 20__년 __월 __일 |
| 퇴직 예정일 | 20__년 __월 __일 |       |               |
| 사직 사유  |               |       |               |

상기 본인은 위와 같은 사유로 사직하고자 하오니  
처리하여 주시기 바랍니다.

20\_\_년 \_\_월 \_\_일

신청인 \_\_\_\_\_ (서명/인)

승인자 \_\_\_\_\_ (서명/인)