

이의(조정)신청 및 결정서

신청자	소속	직급	성명
-----	----	----	----

신청 내용 [] 이의신청 [] 조정신청	[] 근무성적평정 결과	
	[] 이의신청 결과	
	신청의 취지 및 이유	

- [] 「지방공무원 평정규칙」 제11조제2항에 따라 근무성적평정 결과에 대하여 이의를 신청합니다.
[] 「지방공무원 평정규칙」 제11조제4항에 따라 이의신청 결과에 대하여 조정을 신청합니다.

년 월 일

신청자 성명

(서명 또는 인)

확인자(평정자) 결정 내용	
----------------	--

위 신청자가 근무성적평정 결과에 대하여 이의신청한 내용을 확인하고 결정합니다.

년 월 일

확인자(평정자) 성명

(서명 또는 인)

근무성적평정위원회(소위원회) 결정 내용	
-----------------------	--

위 신청자가 이의신청 결과에 대하여 조정 신청한 내용을 확인하고 결정합니다.

년 월 일

위원 성명:	(서명 또는 인) 위원 성명:	(서명 또는 인)
위원 성명:	(서명 또는 인) 위원 성명:	(서명 또는 인)
위원 성명:	(서명 또는 인) 위원 성명:	(서명 또는 인)
위원 성명:	(서명 또는 인) 위원 성명:	(서명 또는 인)

비고 : 위원 수에 따라 필요한 경우 여백 또는 별지를 이용하여 적을 수 있습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]