# 사 직 서

| 소 속 | | 직 위 | |
|---|---|---|---|
| 성 명 | | 생년월일 | 년 월 일생 |
| 입사년월일 | 년 월 일 | 주민등록번호 | - |
| 주 소 | | | |

상기 본인은 년 월 일자로 일신상의 사유로 사직코자 하오니
조치하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 : (인)