

해 고 통 지 서

수 신	_____ 귀하		
소 속	_____	직 위	_____
입 사 일	20____년 ____월 ____일		

귀하에 대하여 아래와 같이 해고를 통지합니다.

해고 일자	20____년 ____월 ____일
해고 사유	_____ _____ _____
근거 규정	_____
결정 절차	_____
해고 예고	_____

회사는 근로기준법 제27조에 따라 해고사유와 해고시기를 서면으로 알립니다. 퇴직에 따른 임금, 퇴직금 등 금품은 퇴직일부터 14일 이내에 지급합니다.

※ 이 해고에 이의가 있으면 해고일부터 3개월 이내에 관할 지방노동위원회에 부당해고 구제신청을 할 수 있습니다(상시 5명 이상 사업장).

20____년 ____월 ____일

회 사 명	_____
주 소	_____

대표이사 : _____ (직인)