원어민강사 이적 동의서

|  |  |
| --- | --- |
| 이 름 |  |
| 국 적 |  |
| 여 권 번 호 |  |
| ID Number |  |
| 주 소 |  |
| 연 락 처 |  |

상기인은 OOOO에서 YYYY년 MM월 DD일부터 YYYY년 MM월 DD일까지 성실하게 근무하였으며 이후 다른 학원으로 이적하는 것에 동의 합니다.

YYYY년 MM월 DD일

고용기관 :

고용자주소 :

사업자번호 :

고 용 자 : (인)