

강사 이적 동의서

Release Letter

이 름(Name):

국 적(Nationality):

여권 번호(Passport Number):

주 소(Address):

연 락 처(Contact Number):

위 사람은

월 일 부터

년

근무한자로서 이적을 동의합니다.

학원에서

년

월

일까지 성실하게

20

년

월

일

(

)어학원 대표

(인)