

교대제 근로자에 대한 근무시간 확인서

항상 고용노동행정업무에 적극 협조하여 주셔서 감사합니다. 이 확인서는 국민평생직업능력개발법 17조에 의해 시행되는 재직근로자훈련과 관련된 확인 내용입니다. 교대제 근로자의 경우 업무 특성상 근무시간이 변동됨에 따라 그에 대한 일자별 실제 근무시간을 확인하고자 하오니, 아래 내용을 사실과 다름이 없이 작성하여 주시기 바랍니다. 기타 문의사항은 고용노동부 서울남부 고용복지플러스센터 직업능력개발팀으로 문의주시기 바랍니다.

가. 사업장

- 사업장명 : (대표자 :)
- 사업장주소 : (전화번호 :)

나. 근로자

- 근로자명(생년월일) : (. . .)
- 일자별 근무시간

연번	근무일 및 근무시간		연번	근무일 및 근무시간	
	날짜	근무시간*		날짜	근무시간*
1	. . .	~	11	. . .	~
2	. . .	~	12	. . .	~
3	. . .	~	13	. . .	~
4	. . .	~	14	. . .	~
5	. . .	~	15	. . .	~
6	. . .	~	16	. . .	~
7	. . .	~	17	. . .	~
8	. . .	~	18	. . .	~
9	. . .	~	19	. . .	~
10	. . .	~	20	. . .	~

※ 근무시간은 24:00 기준으로 기재(ex: 08:00~15:00, 01:00~09:00, 23:00~07:00)

상기 근로자는 본사의 교대제 근무자로, 해당근무일의 근무시간이 위와 같음을 확인합니다.

2026. . .

작성자 :

확인자 : (인) (전화번호:)

대표(인)