



사 직 원 (Resignation Application)

소 속 :
(Department)

직 급 :
(Rank)

사직희망일자 :
(Resignation Date)

사 유 :
(Reason)

20 . . .

위원인 : (서명)
(Applicant) (signature)

학과장 : (서명)
(Department Head) (signature)

학(원)장 : (서명)
(Dean) (signature)

한 양 대 학 교 총장 귀하
학교법인한양학원 이사장

To President of Hanyang University
Chairman of the board

※자필로 작성하시기 바랍니다. Please write by hand.

※서명하시기 바랍니다. Please sign(No seal).

퇴직청산확인서 Resignation Clearance Form

성 명 Name		주민등록번호 Alien Registration Number	
소 속 Department		직 급 Rank	

<List>

구 분 Category	관계부서 Department	확인일자 Date	확인자명 Name	날인 Signature
업무/비품인수인계 Work/Equipment Handoff	소 속 부 서 Department			
연구비 정산 Research Funds	산학협력단 연구진흥팀 Industry-University Cooperation Center, Research Development Team		조교, 전문연구원 제외	
도서반납 Return of Library Books	학술정보관 반납실(1층) Library Book Return (1st floor)			
-국민건강보험증 회수 National Health Insurance Certificate -퇴직급여청구서작성 Resignation Salary Application Form	서 울: 인사팀 Seoul: Office of Personnel Affairs ERICA: 총무인사팀 ERICA: Office of Generic and Personnel Affairs			
사택정산 Housing	관재팀 Property Management Team		사용자에 한함	
기숙사정산 Dormitory	학생생활관 행정팀 Residence Hall		사용자에 한함	
-의무복무기간 이행 Fulfill Compulsory service period -신분증 회수 Hanyang University ID	교무처 교무팀 Office of Academic Affairs			

본인은 퇴직과 관련하여 위와 같이 정리사항과 의무사항을 이행하였기에 관계부서의 확인을 받아 제출하는 바입니다.

I have fulfilled the above responsibilities and am submitting this document, along with the validation from related departments, as proof.

Date :

위원인 Applicant :

(서명 Signature)

한양대학교 총장 귀하

* 유의사항 Notice

1. 퇴직청산확인서는 사직원과 함께 관계부서의 확인을 받아 반드시 제출하여야 함. (This form must be submitted along the Application for Resignation.)
2. 퇴직금은 급여통장으로 퇴직 후 약 40일 이내에 지급됨. (Resignation Salary will be wired to the salary account within 40 days of resignation.)
3. 사학연금가입자는 도장, 통장사본을 지참하여 서울은 인사팀에서 ERICA팀 총무인사팀에서 퇴직 급여청구서를 작성하여야 함. (Those subscribing to the Private University Pension must bring their seal and copy of bank account.)
4. 국민건강보험증은 반납과 동시에 퇴직정산을 확인하여야 하며, 보험료가 환급 또는 부과될 수 있음. 다른가족의 피부양자로 등록할 때에는 30일 이내에 신고하여야 하며, 신고하지 않을 경우에는 지역 건강보험료가 부과됨. 다른 직장으로 옮겼을 때에는 직장에서 취득신고를 함. (Clearance must be done as soon as the National Health Insurance Certificate has been returned, and there may be an additional charge or refund. If joining another family member's insurance, you must report within 30 days or pay local health insurance.)