

단체교섭 요구 사실 및 교섭참여 공고

공공연대노동조합으로부터 교섭요구가 있어 『노동조합 및 노동관계조정법 시행령』 제14조의3 제1항 및 동법 시행규칙 제10조의3 제1항에 따라 다음과 같이 그 사실을 공고합니다.

2025년 1월 13일

완도해양치유관리공단 이사장



□ 교섭요구 노동조합

- 노동조합 명칭: 공공연대노동조합(대표자: 이영훈)
- 교섭 요구일자: 2025. 1. 13.
- 다른 노동조합이 교섭을 요구할 수 있는 기간: 2024. 1. 14. ~ 1. 20.

□ 단체교섭 참여

- 참여방법 : 단체교섭 요구사실의 공고일로부터 7일 이내에 단체교섭 요구서 제출 (2025. 1. 20. 18:00한)
- 교섭 요구 시 서면에 기재해야 하는 사항
 - 노동조합의 명칭 및 대표자의 성명
 - 사무소가 있는 경우 주된 사무소의 소재지
 - 교섭을 요구한 날 현재의 조합원 수
- 제출방법: 직접제출, 우편, 팩스 중 택일
 - * 우편의 경우 요구기간 마감일 18:00한 도달기준
- 제출방법: 완도해양치유관리공단
 - 팩스: 061-553-7677
 - 주소: [59124] 전라남도 완도군 신지면 해양치유길 100

□ 참고사항

- 단체교섭 요구기간 내에 교섭요구를 하지 아니한 노동조합의 교섭요구에 대하여는 교섭을 거부할 수 있습니다.
- 기타 자세한 사항은 완도해양치유관리공단으로 문의하여 주시기 바랍니다.