

근무 변경 신청서

기관/부서	서울종합방재센터 / 종합상황실
결재번호	09-1124503-202002270002

신청일자	팀명	계급	성명	변경 사항			사유
				근무일자	변경 전	변경 후	
2020-02-27	상황1팀	지방소방장	박서은	2020-02-27	주간	야간	출산휴가로 모성보호시간 취소
2020-02-27	상황1팀	지방소방장	박서은	2020-02-28	주간	비번	출산휴가로 모성보호시간 취소
2020-02-27	상황1팀	지방소방장	박서은	2020-02-29	비번	당번	출산휴가로 모성보호시간 취소