

# 휴가 신청서

|      |                           |    |  |               |             |
|------|---------------------------|----|--|---------------|-------------|
| 성명   | 정혜연                       | 직급 |  | 직위            | 담당자         |
| 부서   | 강동소방서 성내119안전센터           |    |  | 전화번호          | 02-474-0119 |
| 휴가구분 | 특별휴가(여성보건휴가)              |    |  | 근무구분          | 일근          |
| 기간   | 2014년01월16일 ~ 2014년01월16일 |    |  | 까지 ( 1일 0시간 ) |             |

## 휴가사유

병원진료

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

|      |              |     |     |
|------|--------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2014년 1월 15일 | 신청자 | 정혜연 |
|------|--------------|-----|-----|

## 소속부서장 면담의견

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 면담일자 |  | 부서장서명 |  |
|------|--|-------|--|