

# 휴가 신청서

성명	이영남	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호과			전화번호	02-300-8162
휴가구분	대체휴무			근무구분	일근
기간	2014년01월21일 ~ 2014년01월21일			까지 ( 1일 0시간 )	

## 휴가사유

1월19일 감독대체휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 1월 18일	신청자	이영남
------	--------------	-----	-----

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--