## 휴 가 신 청 서

성 명	최순덕	직 급	지방간호주사	직 위	담당주사
부 서	어린이병원 간호부		전화번호	02-570-8341	
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	일근
기 간	2014년 03월 13일	~ 2014년	년03월14일	까지 ( 2일	어간 )

휴가사유

사가독서학습 휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 3월 5일	신청자	최순덕	

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--