

휴가 신청서

성명	최정화	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	서북병원 간호부			전화번호	3156-3117
휴가구분	특별 휴가(여성보건휴가)			근무구분	3교대
기간	2014년 03월 18일 ~ 2014년 03월 18일			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

모성휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 3월 8일	신청자	최정화
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--