

휴가 신청서

성명	신항훈	직급		직위	담당자
부서	동대문소방서 구조대			전화번호	02-2245-6119
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2014년 04월 05일 (전일) ~ 2014년 04월 05일 (전일)		까지 (1.5일 0시간)		

휴가사유

집안행사

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 4월 2일	신청자	신항훈
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--