

# 휴가 신청서

성명	안동준	직급		직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	02-726-2071
휴가구분	공가			근무구분	3교대
기간	2014년 04월 28일 (전일) ~ 2014년 04월 30일 (전일)		까지 ( 3일 0시간 )		

## 휴가사유

제3기 보건안전담당관 교육

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 4월 24일	신청자	안동준
------	--------------	-----	-----

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--