

# 휴가 신청서

성명	정광진	직급		직위	담당자
부서	광진소방서 현장대응단			전화번호	02-455-0119
휴가구분	공가			근무구분	3교대
기간	2014년 05월 22일 (전일) ~ 2014년 05월 22일 (전일)			까지 ( 1일 0시간 )	

## 휴가사유

건강검진

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 5월 19일	신청자	정광진
------	--------------	-----	-----

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--