

# 휴가 신청서

성명	이용웅	직급		직위	담당자
부서	동작소방서 동작119안전센터			전화번호	02-847-0900
휴가구분	공가			근무구분	3교대
기간	2014년 06월 20일 (전일) ~ 2014년 06월 20일 (전일)			까지 ( 1일 0시간 )	

## 휴가사유

건강검진

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 6월 19일	신청자	이용웅
------	--------------	-----	-----

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--