

휴가 신청서

성명	이광섭	직급		직위	담당자
부서	동대문소방서 소방행정과			전화번호	02-2217-5119
휴가구분	공가			근무구분	일근
기간	2014년 06월 20일 (전일) ~ 2014년 06월 20일 (전일)			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

직장건강검진

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

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

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--