

휴가 신청서

성명	배기득	직급		직위	담당자
부서	소방학교 교육지원과			전화번호	02-2106-3633
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	일근
기간	2014년 07월 31일 ~ 2014년 08월 01일		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

사가독서학습휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 7월 29일	신청자	배기득
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--