

휴가 신청서

성명	신항훈	직급		직위	담당자
부서	동대문소방서 구조대			전화번호	02-2245-6119
휴가구분	특별휴가(경조사휴가)			근무구분	3교대
기간	2014년08월05일 ~ 2014년08월11일			까지 (5일 0시간)	

휴가사유

배우자 출산

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 8월 5일	신청자	신항훈
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--