

휴가 신청서

성명	양규임	직급	지방간호주사	직위	담당주사
부서	어린이병원 진료부			전화번호	570-8006
휴가구분	특별 휴가(장기재직휴가)			근무구분	일근
기간	2014년 09월 15일 ~ 2014년 09월 26일			까지 (10일 0시간)	

휴가사유

장기재직휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 9월 11일	신청자	양규임
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--