

휴가 신청서

성명	임성주	직급		직위	담당자
부서	소방재난본부 119특수구조단			전화번호	02)3706-1952~4
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2014년 09월 28일 (전일) ~ 2014년 09월 28일 (전일)			까지 (1.5일 0시간)	

휴가사유

장인 생신

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 9월 26일	신청자	임성주
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--