

휴가 신청서

성명	변정옥	직급	지방의료기술주사	직위	주무관
부서	어린이병원 진료부			전화번호	570-8347
휴가구분	공가			근무구분	일근
기간	2014년10월06일 (전일) ~ 2014년10월07일 (전일)		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

희망서울 실천마당

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 10월 2일	신청자	변정옥
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--