

휴가 신청서

성명	류세정	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	은평병원 간호과			전화번호	300-8150
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	3교대
기간	2014년10월20일 ~ 2014년10월21일		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

사가학습

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 10월 3일	신청자	류세정
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--