

휴가 신청서

성명	진혁	직급	기타	직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	02-853-0119
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2014년10월16일 (반일) (오후) ~ 2014년10월17일 (반일) (오전) 까지 (1.25일 0시간)				

휴가사유

가사정리

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 10월 13일	신청자	진혁
------	---------------	-----	----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--