

휴가 신청서

성명	이미순	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호과			전화번호	300-8151
휴가구분	특별휴가(포상휴가)			근무구분	일근
기간	2014년10월31일 ~ 2014년10월31일			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

성과우수 특별휴가 의료기관 인증

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 10월 16일	신청자	이미순
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--