휴 가 신 청 서

성 명	김재형	직 급		직 위	담당자
부 서	강동소방서 구조대			전화번호	02)470-2119
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	3교대
기 간	2014년10월23일	~	2014년10월24일	까지 (	2일 0시간)

휴가사유

사가독서학습휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 10월 16일	신청자	김재형

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	