

휴가 신청서

성명	문정화	직급		직위	담당자
부서	강동소방서 성내119안전센터			전화번호	02-474-0119
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2014년10월27일 (전일) ~ 2014년10월29일 (전일)		까지 (2.5일 0시간)		

휴가사유

가족여행

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 10월 24일	신청자	문정화
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--