

휴가 신청서

성명	권민정	직급		직위	담당자
부서	노원소방서 하계119안전센터			전화번호	02-973-0119
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2014년11월12일 (전일) ~ 2014년11월13일 (전일)			까지 (2일 0시간)	

휴가사유

자녀 질병 간호

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 11월 11일	신청자	권민정
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--