

휴가 신청서

성명	고기현	직급		직위	담당자
부서	소방재난본부 119특수구조단			전화번호	02-3706-1962
휴가구분	공가			근무구분	3교대
기간	2014년11월25일(반일) (오전) ~ 2014년11월25일(반일) (오전) 까지 (0.5일 0시간)				

휴가사유

2014년도 하반기 구조대원 건강검진

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 11월 24일	신청자	고기현
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--