

# 휴가 신청서

성명	김미자	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호과			전화번호	02-300-8180
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2014년12월10일 (전일) ~ 2014년12월10일 (전일)		까지 ( 1일 0시간 )		

휴가사유

월례휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 11월 27일	신청자	김미자
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--