휴 가 신 청 서

성 명	이미옥	직 급	지방간호서기	직 위	주무관
부 서	은평병원 간호과			전화번호	300-8150
휴가구분	연가			근무구분	일근
기 간	2014년12월08일 (전일) ~ 2014년12월08일 (전일) 까지 (1일 0시간)				

휴가사유

개인사유

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 12월 2일	신청자	이미옥

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	