휴가신청서

성 명	이동현	직 급		직 위	담당자
부 서	영등포소병	방서 영등포119안	전센터	전화번호	02-2676-0119
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	3교대
기 간	2014년 12월 25일	~ 2014년	년12월26일	까지 (2일	어간)

휴가사유

사가독서 학습휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2014년 12월 10일	신청자	이동현	

소속부서장 면담의견

면담일자 부서장서명
