

휴가 신청서

성명	윤태상	직급		직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	02-726-2071
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2015년01월20일 (반일) (오후) ~ 2015년01월20일 (반일) (오후) 까지 (0.5일 0시간)				

휴가사유

모친간병

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 1월 20일	신청자	윤태상
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--