

휴가 신청서

성명	주영진	직급	지방시설주사보	직위	주무관
부서	복지건강본부 장애인자립지원과			전화번호	2133-7454
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2015년01월26일 (전일) ~ 2015년01월26일 (전일)			까지 (0일 0시간)	

휴가사유

가사사정

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 1월 26일	신청자	주영진
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--

휴가 신청서(이력)

성명	주영진	직급	지방시설주사보	직위	주무관
부서	복지건강본부 장애인자립지원과			전화번호	2133-7454
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2015년01월26일(전일) ~ 2015년01월26일(전일)			까지 (1일 0시간)	

휴가사유 (연가)

가사사정

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 1월 21일	신청자	주영진
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--