

# 휴가 신청서

성명	허준희	직급		직위	담당자
부서	강동소방서 현장대응단			전화번호	02-474-0119
휴가구분	특별휴가(출산휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 03월 25일 ~ 2015년 06월 22일			까지 ( 90일 0시간 )	

휴가사유

출산휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 3월 3일	신청자	허준희
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--