

휴가 신청서

성명	전미순	직급	지방간호주사보	직위	주무관
부서	어린이병원 간호부			전화번호	5708343
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 03월 30일 ~ 2015년 03월 31일			까지 (2일 0시간)	

휴가사유

수업휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 3월 25일	신청자	전미순
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--