

# 휴가 신청서

성명	손경희	직급		직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	2291-1119
휴가구분	특별휴가(특별휴가)			근무구분	3교대
기간	2015년 03월 27일 ~ 2015년 03월 28일			까지 ( 1일 0시간 )	

## 휴가사유

보건의료

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

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

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--