

휴가 신청서

성명	오은희	직급	지방간호서기	직위	
부서	어린이병원 간호부			전화번호	570-8360
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 04월 07일 ~ 2015년 04월 08일		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

사가독서

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 4월 1일	신청자	오은희
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--