

휴가 신청서

성명	윤여현	직급	지방간호주사	직위	담당주사
부서	어린이병원 간호부			전화번호	02-570-8360
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 04월 23일 ~ 2015년 04월 24일		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

특별휴가 사가독서

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 4월 17일	신청자	윤여현
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--