

휴가 신청서

성명	오선화	직급		직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	(02)726-2051
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2015년04월28일 (전일) ~ 2015년04월28일 (전일)			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

가사정리

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 4월 27일	신청자	오선화
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--