

휴가 신청서

성명	김교숙	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	3008118
휴가구분	대체휴무			근무구분	일근
기간	2015년 06월 03일 ~ 2015년 06월 03일			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

5월 31일 감독대체휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 5월 29일	신청자	김교숙
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--