

휴가 신청서

성명	이금순	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	300-8160~3
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2015년06월12일(반일) (오후) ~ 2015년06월12일(반일) (오후) 까지 (0일 4시간)				

휴가사유

자녀 학교행사 참석

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 6월 12일	신청자	이금순
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--