

휴가 신청서

성명	김성호	직급		직위	담당자
부서	마포소방서 재난관리과			전화번호	02-715-2119
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2015년 06월 16일 (반일) (오전) ~ 2015년 06월 16일 (반일) (오전) 까지 (0일 4시간)				

휴가사유

배우자 병원진료

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 6월 15일	신청자	김성호
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--