

휴가 신청서

성명	염경순	직급	지방의료기술주사	직위	담당주사
부서	어린이병원 진료부			전화번호	02-570-8018
휴가구분	특별 휴가(경조사휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 06월 18일 ~ 2015년 06월 24일			까지 (5일 0시간)	

휴가사유

부친상

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 6월 18일	신청자	염경순
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--