휴 가 신 청 서

성 명	장윤선	직 급	지방간호서기	직 위	주무관
부 서	은평병원 간호부			전화번호	02–300–8170
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	3교대
기 간	2015년 07월 08일	~ 2015년	년07월09일	까지 (2일	0시간)

휴가사유

사가독서

면담일자

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 7월 1일	신청자	장윤선			
소속부서장 면담의견						

부서장서명