

휴가 신청서

성명	김재현	직급		직위	담당자
부서	소방학교 교육지원과			전화번호	02-2106-3623
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	일근
기간	2015년 07월 06일 ~ 2015년 07월 07일			까지 (2일 0시간)	

휴가사유

사가독서 휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 7월 3일	신청자	김재현
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--