

휴가 신청서

| | | | | | |
|------|---|----|---------------|------|-------------|
| 성명 | 김미자 | 직급 | 지방간호주사 | 직위 | 주무관 |
| 부서 | 은평병원 간호부 | | | 전화번호 | 02-300-8118 |
| 휴가구분 | 연가 | | | 근무구분 | 3교대 |
| 기간 | 2015년 07월 17일 (전일) ~ 2015년 07월 17일 (전일) | | 까지 (1일 0시간) | | |

휴가사유

월례휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

| | | | |
|------|-------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2015년 7월 5일 | 신청자 | 김미자 |
|------|-------------|-----|-----|

소속부서장 면담의견

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 면담일자 | | 부서장서명 | |
|------|--|-------|--|