

휴가 신청서

성명	김성은	직급	지방의무사무관(일반임기제)	직위	의료지도1팀장
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	02-726-2030
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2015년 07월 25일 (전일) ~ 2015년 07월 28일 (전일)		까지 (4.5일 0시간)		

휴가사유

하계휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 7월 23일	신청자	김성은
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--