

휴가 신청서

성명	서진희	직급	지방행정서기	직위	주무관
부서	어린이병원 원무과			전화번호	02-570-8037
휴가구분	특별 휴가(장기재직휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 07월 27일 ~ 2015년 08월 07일			까지 (10일 0시간)	

휴가사유

장기재직휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 7월 24일	신청자	서진희
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--