

# 휴가 신청서

성명	정춘선	직급	지방간호주사보	직위	주무관
부서	어린이병원 간호부			전화번호	570-8341
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2015년 08월 05일 (전일) ~ 2015년 08월 06일 (전일)		까지 ( 2일 0시간 )		

휴가사유

하계휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 7월 30일	신청자	정춘선
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--