

휴가 신청서

성명	이성구	직급		직위	담당자
부서	구로소방서 시흥119안전센터			전화번호	8090119
휴가구분	특별휴가(출산휴가)			근무구분	3교대
기간	2015년08월17일 ~ 2015년08월21일			까지 (5일 0시간)	

휴가사유

출산 주간

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 8월 16일	신청자	이성구
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--