휴 가 신 청 서

성 명	한인옥	직 급	지방보건주사보	직 위	주무관
부 서	시민건강국 생활보건과			전화번호	2133–7684
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	일근
기 간	2015년 08월 21일	~ 2015년	년 08월 24일	까지 (2일	0시간)

휴가사유

사가독서학습 휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 8월 20일	신청자	한인옥			
소속부서장 면담의견						

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--