

휴가 신청서

성명	박진자	직급		직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	726-2035
휴가구분	특별휴가(경조사휴가)			근무구분	3교대
기간	2015년 08월 25일 ~ 2015년 08월 31일			까지 (5일 0시간)	

휴가사유

시모별세

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 8월 24일	신청자	박진자
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--