

휴가 신청서

성명	윤미	직급		직위	담당자
부서	소방재난본부 소방행정과			전화번호	02-2649-0119
휴가구분	특별휴가(출산휴가)			근무구분	일근
기간	2015년 09월 01일 ~ 2015년 11월 29일			까지 (90일 0시간)	

휴가사유

세째 출산

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 9월 2일	신청자	윤미
------	-------------	-----	----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--