

# 휴가 신청서

|      |                               |    |        |               |             |
|------|-------------------------------|----|--------|---------------|-------------|
| 성명   | 이영남                           | 직급 | 지방간호주사 | 직위            | 주무관         |
| 부서   | 은평병원 간호부                      |    |        | 전화번호          | 02-300-8160 |
| 휴가구분 | 대체휴무                          |    |        | 근무구분          | 일근          |
| 기간   | 2015년 09월 16일 ~ 2015년 09월 16일 |    |        | 까지 ( 1일 0시간 ) |             |

## 휴가사유

912감독대체휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

|      |              |     |     |
|------|--------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2015년 9월 10일 | 신청자 | 이영남 |
|------|--------------|-----|-----|

## 소속부서장 면담의견

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 면담일자 |  | 부서장서명 |  |
|------|--|-------|--|