

휴가 신청서

| | | | | | |
|------|-------------------------------|----|--------|---------------|---------|
| 성명 | 김교숙 | 직급 | 지방간호주사 | 직위 | 주무관 |
| 부서 | 은평병원 간호부 | | | 전화번호 | 3008118 |
| 휴가구분 | 대체휴무 | | | 근무구분 | 일근 |
| 기간 | 2015년 09월 30일 ~ 2015년 09월 30일 | | | 까지 (1일 0시간) | |

휴가사유

9월 28일 감독 대체 휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

| | | | |
|------|--------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2015년 9월 25일 | 신청자 | 김교숙 |
|------|--------------|-----|-----|

소속부서장 면담의견

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