

휴가 신청서

성명	하재웅	직급		직위	담당자
부서	강동소방서 천호119안전센터			전화번호	02-476-0119
휴가구분	특별휴가(출산휴가)			근무구분	3교대
기간	2015년10월26일	~	2015년10월30일	까지	(5일 0시간)

휴가사유

출산휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 10월 23일	신청자	하재웅
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--