

# 휴가 신청서

성명	차지연	직급	지방행정주사보	직위	주무관
부서	의회사무처 의정담당관			전화번호	02-3702-1261
휴가구분	특별휴가(특별휴가)			근무구분	일근
기간	2015년10월26일 ~ 2015년10월26일		까지 ( 1일 0시간 )		

## 휴가사유

임신공무원 정기검진

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

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

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--