

# 휴가 신청서

성명	이완승	직급		직위	진압2대장
부서	광진소방서 현장대응단			전화번호	02-4550119
휴가구분	특별 휴가(경조사휴가)			근무구분	3교대
기간	2015년10월26일 ~ 2015년10월26일			까지 ( 1일 0시간 )	

휴가사유

이모별세

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 10월 25일	신청자	이완승
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--