

휴가 신청서

성명	장윤선	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	02-300-8170
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2015년 12월 28일 (전일) ~ 2015년 12월 30일 (전일)		까지 (3일 0시간)		

휴가사유

가사정리

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 11월 28일	신청자	장윤선
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--