휴 가 신 청 서

성 명	김교숙	직 급	지방간호주사	직 위	주무관
부 서	은평병원 간호부			전화번호	3008118
휴가구분	연가			근무구분	일근
기 간	2015년12월21일 (전일)	~ 2015년	년12월31일 (전일)	까지 (8일	0시간)

휴가사유

개인사정

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 11월 30일	신청자	김교숙		
소속부서장 면담의견					