

휴가 신청서

성명	인수화	직급		직위	담당자
부서	강동소방서 예방과			전화번호	02-471-0119
휴가구분	특별휴가(경조사휴가)			근무구분	일근
기간	2015년12월09일 ~ 2015년12월15일			까지 (5일 0시간)	

휴가사유

모친별세

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 12월 9일	신청자	인수화
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--