

휴가 신청서

성명	배기준	직급		직위	2팀장
부서	강동소방서 암사119안전센터			전화번호	02.429-0427
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	3교대
기간	2016년 03월 03일 ~ 2016년 03월 04일		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

가사정리

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 2일	신청자	배기준
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--