

휴가 신청서

성명	황지애	직급	지방사회복지서기	직위	주무관
부서	아동복지센터			전화번호	02-2040-4234
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2016년 03월 17일 (전일) ~ 2016년 03월 17일 (전일)			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

개인사정

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 16일	신청자	황지애
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--