

# 휴가 신청서

성명	심혜주	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	어린이병원 간호부			전화번호	02-570-8312
휴가구분	특별휴가(특별휴가)			근무구분	일근
기간	2016년 03월 22일 ~ 2016년 03월 22일			까지 ( 1일 0시간 )	

## 휴가사유

병원진료

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 18일	신청자	심혜주
------	--------------	-----	-----

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--