

# 휴가 신청서

성명	임현정	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	02-300-8150
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2016년 03월 22일 (전일) ~ 2016년 03월 22일 (전일)			까지 ( 1일 0시간 )	

## 휴가사유

개인사유

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 23일	신청자	임현정
------	--------------	-----	-----

## 소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--

# 휴가 신청서(이력)

성명	임현정	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	02-300-8150
휴가구분	병가			근무구분	3교대
기간	2016년03월22일 ~ 2016년03월22일			까지 ( 1일 0시간 )	

휴가사유 ( 병가 )

교통사고

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 22일	신청자	임현정
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--