

휴가 신청서

성명	김민주	직급	지방사회복지사무관	직위	장애인거주시설팀장
부서	복지본부 장애인복지정책과			전화번호	2133-7469
휴가구분	공가			근무구분	일근
기간	2016년 03월 30일 (전일) ~ 2016년 04월 01일 (전일)			까지 (3일 0시간)	

휴가사유

사회복지법인 및 시설관리과정 교육참석 한국보건복지인력개발원

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 29일	신청자	김민주
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--