

휴가 신청서

성명	윤윤희	직급	지방보건서기(일반임기제)	직위	주무관
부서	어린이병원 원무과			전화번호	02-570-8033
휴가구분	특별 휴가(경조사휴가)			근무구분	일근
기간	2016년 03월 31일 ~ 2016년 03월 31일			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

외숙모상

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 3월 30일	신청자	윤윤희
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--