

휴가 신청서

성명	오선화	직급		직위	담당자
부서	서울종합방재센터 종합상황실			전화번호	(02)726-2051
휴가구분	공가			근무구분	일근
기간	2016년 05월 23일 (반일) (오후) ~ 2016년 05월 23일 (반일) (오후) 까지 (0일 4시간)				

휴가사유

전일 당직근무에 따른 대체휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 5월 23일	신청자	오선화
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--