

휴가 신청서

성명	김정화	직급	지방간호주사	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	300-8193
휴가구분	대체휴무			근무구분	일근
기간	2016년 09월 21일 ~ 2016년 09월 21일			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

9월 15일 감독 대체휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 9월 6일	신청자	김정화
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--