

# 휴가 신청서

|      |   |    |  |      |                   |
|------|---|----|--|------|-------------------|
| 성명   | 이준호   | 직급 |  | 직위   | 담당자               |
| 부서   | 송파소방서 방이119안전센터   |    |  | 전화번호 | 252 / 02-409-0095 |
| 휴가구분 | 연가  |    |  | 근무구분 | 3교대               |
| 기간   | 2016년 09월 21일 (반일) (오전) ~ 2016년 09월 21일 (반일) (오전) 까지 ( 0.5일 0시간 ) |    |  |      |                   |

휴가사유

병원 진료

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

|      |              |     |     |
|------|--------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2016년 9월 13일 | 신청자 | 이준호 |
|------|--------------|-----|-----|

소속부서장 면담의견

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 면담일자 |  | 부서장서명 |  |
|------|--|-------|--|