

휴가 신청서

성명	송희근	직급	지방소방위	직위	담당자
부서	강동소방서 예방과			전화번호	02-473-3119
휴가구분	공가			근무구분	일근
기간	2016년10월10일 (반일) (오후) ~ 2016년10월10일 (반일) (오후) 까지 (0일 4시간)				

휴가사유

당직휴무

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 10월 10일	신청자	송희근
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--