

휴가 신청서

성명	김미향	직급	지방행정주사	직위	주무관
부서	의회사무처 공보실			전화번호	3702-1304
휴가구분	병가			근무구분	일근
기간	2016년10월27일 ~ 2016년10월27일			까지 (0일 0시간)	

휴가사유

병원치료

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 10월 30일	신청자	김미향
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--

휴가 신청서(이력)

성명	김미향	직급	지방행정주사	직위	주무관
부서	의회사무처 공보실			전화번호	3702-1304
휴가구분	연가			근무구분	일근
기간	2016년10월27일(반일) (오전) ~ 2016년10월27일(반일) (오전) 까지 (0일 4시간)				
휴가사유	(연가)				
가사정리					
상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.					
작성일자	2016년 10월 27일	신청자	김미향		
<u>소속부서장 면담의견</u>					
면담일자			부서장서명		