

휴가 신청서

성명	연진현	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	어린이병원 간호부			전화번호	02-570-8343
휴가구분	특별휴가(경조사휴가)			근무구분	3교대
기간	2017년01월30일 ~ 2017년01월30일			까지 (1일 0시간)	

휴가사유

부친상

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2017년 1월 29일	신청자	연진현
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--

휴가 신청서(이력)

성명	연진현	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	어린이병원 간호부			전화번호	02-570-8343
휴가구분	연가			근무구분	3교대
기간	2017년01월30일 (전일) ~ 2017년01월30일 (전일)			까지 (1일 0시간)	

휴가사유 (연가)

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2017년 1월 26일	신청자	연진현
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--