

휴가 신청서

성명	이승현	직급	지방소방사	직위	담당자
부서	동대문소방서 현장대응단			전화번호	02-2245-6119
휴가구분	특별휴가(출산휴가)			근무구분	3교대
기간	2017년 02월 06일 ~ 2017년 02월 10일			까지 (5일 0시간)	

휴가사유

출산휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2017년 2월 2일	신청자	이승현
------	-------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--