

휴가 신청서

성명	이희련	직급	지방소방교	직위	담당자
부서	중랑소방서 현장대응단			전화번호	02-3422-1196
휴가구분	특별휴가(모성보호시간)			근무구분	일근
기간	2017년 03월 01일 ~ 2017년 03월 31일			까지 (44시간)	

휴가사유

임신모성보호시간

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2017년 2월 27일	신청자	이희련
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--