

휴가 신청서

성명	황석주	직급	지방간호서기	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	02-300-8180
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	3교대
기간	2017년 05월 02일 ~ 2017년 05월 02일		까지 (1일 0시간)		

휴가사유

근로자의 날 특별휴가

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2017년 4월 28일	신청자	황석주
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--