

대체휴무신청내역서

부서명: 지역보건과

순번	소속	직급	성명	시작일시	종료일시	대체휴무사유	업무대행자
1	지역보건과	지방간호주사	박애숙	2015. 12. 17. 09:00	2015. 12. 17. 18:00	12월 12일 당직 후 대체휴무	김형희