

대체휴무신청내역서

부서명: 보건위생과

순번	소속	직급	성명	시작일시	종료일시	대체휴무사유	업무대행자
1	보건위생과	지방보건주사	권순택	2017. 06. 05. 09:00	2017. 06. 05. 18:00	건강나눔 축제 참여에 따른 대체휴무	고은상