

대체휴무신청내역서

부서명: 의회사무국

순번	소속	직급	성명	시작일시	종료일시	대체휴무사유	업무대행자
1	의회사무국	지방운전서기 보	한만길	2017. 08. 22. 09:00	2017. 08. 22. 18:00	을지훈련근무자	김만식