

휴가 신청서

결 재	담 당	팀 장	사무국장	이사장

소 속	OO 요양병원
성 명	김명양
직 위	사원
휴가 종류	☒ 연차 ☐ 반차 ☐ 특별휴가 ☐ 기타()
휴가 사유	영양사 현장실습 *실습기간=휴가기간 동일하게
휴가 기간	2026년 4월 6일 부터 ~ 2026년 4월 17일 까지 (10일간) (오전/오후) 9시부터 ~ 6시까지

위와 같이 휴가를 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

2026 년 - 월 - 일

성 명 : 김명양 김명양

OO요양병원 [회사명] 회사직인 필수