

휴 직 신 청 서

담 당	팀 장	대 표

1. 신청인

소 속		직 위	
성 명		사 번	
입 사 일	20__년 __월 __일	휴직 중 연락처	
휴직 중 주소			

2. 휴직 내용

휴직 종류			
휴직 기간	20__년 __월 __일 ~ 20__년 __월 __일		
복직 예정일	20__년 __월 __일		
휴직 사유			
업무 인수자		첨부 서류	

위와 같이 휴직하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

20__년 __월 __일

신청인 : _____ (인)

귀하

회사 처리	☐ 허가 ☐ 불허 불허 사유: _____ 처리일: 20__년 __월 __일
-------	---

※ 휴직 기간의 급여, 근속기간 산입, 복직 절차는 취업규칙이나 단체협약을 따릅니다. 업무상 부상·질병이라면 산재 요양 신청을 먼저 확인 하세요.