

휴 가 원

성 명:

생 년 월 일 :

교육기간:

교육시간:

훈련과정명 :

위 본인은 『국민내일배움카드 운영규정』에 따라

월 일 ~ 월 일(일간)휴가를 신청합니다.

년 월 일 (인)

훈련강사 확인 :

KH정보교육원

