- 2016년 전국 최우수 목표사업 -

월 추진실적 평가보고회 참관 소감

일 시	2016년	월	일(요일)	08:30 ~	
소 속	행정국	<u>L</u>		과	팀(☎)
직 급						
성 명						
담당업무						
참관소감						
개별사업에 대한 개선의견						
기타의견						