

요 청 자 료 목 록

요 청 의원명	김 혜 미	소속위원회	행정복지위원회			
연번	요 청 자 료 명				비 고	
1	<input type="checkbox"/> 행정복지위원회 소속 직원들의 초과근무내역 * 기간 : 2015 1. 1 ~ 4. 30				행정지원과	
	연번	부서명	성명	일자	초과근무시간	초과근무내역
	※ 성명 기재 예시 : 김 * *					