



성동구보건소



수신자 성동구청장(기획예산과장)

(경유)

제목 예비비 사용승인 요청

1. 미래 주민건강을 책임질 의료인 만들기 “MEDICAL TOP 성동” 진로 체험 계획 (구청장 방침 제 78호, 건강관리과-2777호, 2016. 2. 26.)호와 관련입니다.

2. 우리구는 중소기업청 교육특구 지정(‘15. 11. 27.)에 따라 필요불가결 사업인 “MEDICAL TOP 성동” 진로 체험 사업 추진에 필요한 예산을 예비비로 확보코자 다음과 같이 사용승인을 요청하니 조치하여 주시기 바랍니다.

가. 건 명: “MEDICAL TOP 성동” 프로그램 개발 용역계약에 따른 예비비 신청
나. 예비비 사용승인 요청액: 20,000천원

붙임 1. 예비비지출요구서 1부.

2. 미래 주민건강을 책임질 의료인 만들기 “MEDICAL TOP 성동” 진로 체험 계획(방침) 1부. 끝.

성동구보건소장

주무관 **성혜연** 건강도시팀장 **김연아** 건강관리과장 **김혜심** 보건소장 03/10 **김경희**

협조자

시행 건강관리과-3569 () 접수 ()

우 04706 서울특별시 성동구 마장로 23길 10 / <http://bogunso.sd.go.kr>

전화 2286-7136 / 전송 2286-7095 / hyeyeen@sd.go.kr / 대시민공개

궁금할 때, 불편할 때 국번없이 120으로!