출 장 신 청 서

부서명 : 보건의료정책과

다음과 같이 출장을 명함								
성명	직급	구분	출장목적	출장기간	출장시간	출장지	서명또는날인	
김미연	지방약무사 무관	근무 지내	현장확인	2015-03-13 부터 2015-03-13 까지	14:00 부터 18:00 까지	구로건강복지센터		
김윤정	지방행정주 사보	근무 지내	현장확인	2015-03-13 부터 2015-03-13 까지	14:00 부터 18:00 까지	구로건강복지센터		

변동 사항 :		
여비	정산	