

출장 신청서

부서명 : 약제과

다음과 같이 출장을 명함

성명	직급	구분	출장목적	출장기간	출장시간	출장지	서명또는날인
이나연	지방약무주사보	근무지내	의약품안전교육차	2015-08-25 부터 2015-08-25 까지	09:30 부터 13:30 까지	더샵포레어린이집	

변동 사항 :

여비

정산