

출장 신청서

부서명 : 진료부

다음과 같이 출장을 명함

성명	직급	구분	출장목적	출장기간	출장시간	출장지	서명또는날인
김재원	지방의료기 술주사보(일 반이기제)	근무 지내	치매 고위험군 미술치료프로 그램진행차	2015-11-27 부터 2015-11-27 까지	09:30 부터 13:30 까지	은평구치매지원센터	

변동 사항 :

여비		정산	
----	--	----	--