

공가신청내역서

부서명: 의회사무국

순번	소속	직급	성명	시작일자	종료일자	사유	업무대행자
1	의회사무국	지방행정주사	이성관	2015. 12. 23. 09:00	2015. 12. 23. 18:00	건강검진	문지원