

출 장 신 청 서

부서명: 건강관리과

다음과 같이 출장을 명함								
성 명	직 급	출장구분 (공용차량)	출 장 목 적	출장시작일시	출장종료일시	출 장 지	비 고	업무대행자
김혜심	지방보건사무관	관내 (미사용)	서울아기 건강첫걸음사업 관리 자과정 교육 참석	2015-03-04 13:30	2015-03-04 18:00	서울대학교 의과대학		
변동 사항 :								
여비내역	합 계(원)	운 임	일 비	숙박비	식 비	기 타		
	0	0	0	0	0	0		