■ 지방자치인재개발원 의무실 운영규정 [별지 제1호서식]

의료 비품 점검현황

구분	품명	수량	(/)		(/)		(/)		(/)	
			정상	이상	정상	이상	정상	이상	정상	이상
확인자 서명										

* 상기 서식은 의무실 운영상황에 따라 변경될 수 있음

210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)