

국 민 제 안 []
공무원 제 안 [] 에 대한 관련부서 의견서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

부 서 명	
제 안 제 목	
총 합 의 건	창안으로서 채택 가치 여부와 그 이유를 적어주세요
제안 내용 수 준	• 매우 우수하다 [] / • 상당히 우수한 편이다 [] • 보통 수준이다 [] / • 추천하기 미흡하다 []
결 과	채 택 [] / 불채택 []

「소방청 국민 및 공무원 제안제도 운영규정」 제6조제2항에 따라 제안서에 대한 검토의견을
위와 같이 제출합니다.

년 월 일

작성자(담당자) 직위 직급 성명 (서명 또는 인)

확인자(과·팀장) 직위 직급 성명 (서명 또는 인)