■ 질병관리청 공무원 행동강령 [별지 제13호의2 서식] <신설>

외부강의등 승인요청서

접수번호	접수일자	처리일자

신청자	성명	소속
	직위 (직급)	

요청기관	기관명	대표자
	담당부서 (담당자)	연락처

승인요청 사유	[ ] 횟수 초과 : 월(회), 연(회)

년 월 일

신청자 (서명 또는 인)

작성방법

'승인요청 사유' 란 에는 월 3회(연간 12회)를 초과하여 외부강의등을 하고자 하는 사유를 구체적으로 기재하고, 관련 증빙(강의 의뢰 공문 등)을 첨부하여 승인요청 합니다.

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]