

제 호

방역업무 종사명령서

[]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

종사자	성명	생년월일
	의료인 구분 []의사 []치과의사 []한의사 []조산사 []간호사	의료인 면허번호
	주소	
종사 내용	종사기관	
	종사업무	
	종사기간	
참고사항		

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제60조의3제1항, 같은 법 시행령 제26조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제42조의3제1항에 따라 위와 같이 방역업무에 종사할 것을 명합니다.

년 월 일

질병관리청장,
특별시장·광역시장·특별자치시장
·도지사·특별자치도지사

직인