■ 질병관리청 감사규정 [별지 제6호 서식]

문 답 서

주 소	
소 속	
직위 및 직명	
성 명	
생 년 월 일	

위의 자는 사건에 관하여

년 월 일

에서 와

아래와 같이 자유로이 임의 문답하다.

문:

답:

위와 같이 문답한 후 진술인에게 열람 / 낭독 하게 한 바 진술내용과 상위 없으며,

오기나 증감할 것이 전혀 없음을 확인하므로 서명 날인 / 무인

하게 하다.

년 월 일

진 술 인 성 명 (서명 또는 인)

감 사 담 당 관 실 성 명 (서명 또는 인)

입 회 인 성 명 (서명 또는 인)

질 병 관 리 청

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡)]