【별지 제13호 서식】

군의과·치의과 장교 재임용심사 의견 진술서

심사 대상자	소 속		계 급 (직급)	
	성 명			

※ 6하 원칙에 따라 의견을 작성

년 월 일

군의과 · 치의과 장교 재임용심사대상자 성명: (서명 또는 인)

유의사항	사정에 의하여 서면진술을 하고자 하는 경우에는 위원회 개최일 일 전일까지 도착하도록 진술서를 제출합니다.

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]