■ 질병관리청 계약심의위원회 규정 [별지 제1호 서식]

위원 기피 신청서

안 건 명	
기피신청 위원	
신청원인	
소명방법	

「질병관리청 계약심의위원회 규정」 제4조제2항의 규정에 의하여 기피를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

질병관리청 계약심의위원회 위원장 귀하

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]