

위원 회피 신청서

안 건 명	
대상위원	
신청취지	
신청원인	
소명방법	
<p>「질병관리청 계약심의위원회 규정」 제4조제3항의 규정에 의하여 회피를 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 (서명 또는 인)</p> <p>질병관리청 계약심의위원회 위원장 귀하</p>	