

[별지 제11호서식] <개정 2024. 11. 7.>

문서번호

(전화번호)

시행일자

수신

발신

(인)

제목 년도 보수교육계획서 제출

| | | | | | | | | |
|---------------|------------|------|------------|------------|-------|----------------------|--------|--|
| 중앙회(단체)명 | | | | | | | 대표자 성명 | |
| 소재지 | | | | | | | 전화번호 | |
| | | | | | | | 전자우편 | |
| 보수교육 실시기관명 | 교육예정 인원 | 교육과목 | 교육예정 시간 | 교육예정 일자 | 소요 예산 | 교육받는 사람의 경비부담액 | | |
| | | | | | | | | |

210mm×297mm

신문용지(2급) 54g/m²