

[별지 제1호서식] <개정 2023. 11. 17.>

(기 관 명)

분류기호 및 문서번호

(전화번호)

19 . . .

수신 : 보건복지부장관

발신 : ①인

참조 : 자체보고통제관

제목 : 공중보건업무수행 소요인원통보

(단위 : 명)

배치 기관명	구 분	1) 배치현황					2) 부족(예상)인원					3) 배치소요인원				
		계	의사	치과 의사	전문 의사	간호 원	계	의사	치과 의사	전문 의사	간호 원	계	의사	치과 의사	전문 의사	간호 원
배치소요사유 :																

- 1) 배치현황은 12월말 현재를 기준으로 함
- 2) 부족(예상)인원은 현재 결원 및 향후 배치시까지 결원예상인원을 기재함
- 3) 배치소요는 부족(예상)인원과 일치하도록 하고 기관별, 자격별로 그 사유를 기재하며 기재란이 부족시 그 사유를 별지에 기재함