

별지5

자체 위생교육 일지

교육일자		강사		
교육명		장소		
교육대상		불참자처리	<input type="checkbox"/> 재교육 <input type="checkbox"/> 전달교육 <input type="checkbox"/> 기 타	
<p>교육내용:</p>				
유첨서류	<input type="checkbox"/> 참석자 명단 <input type="checkbox"/> 교 안 <input type="checkbox"/> 기 타()			
참석자	성명		성명	
	성명		성명	
	성명		성명	
	성명		성명	