|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **제품설명회 시행 결과보고서** | | | |
| **1. 제품설명회 세부 내역** | | | |
| 구분 단일/복수 | 구분항목내용 | PM참석 | PM참석항목내용 |
| 일시 | 일시항목내용 | 장소 | 장소항목내용 |
| 제품명 | 제품명항목내용 | 실제 참석인원 | 참석인원항목내용 |
| 제품설명회 시행결과 | 제품설명회시행목적항목내용 | | |
| 제품설명회 주요내용 | 제품설명회주요내용항목내용 | | |
| 지급내역 | 제품설명회지급내역항목내용 | | |

**2. 예산사용내역**

|  |  |
| --- | --- |
| 금액 | 금액항목내용 |
| 메뉴 | 메뉴항목내용 |
| 주류 | 주류항목내용 |
| 1인금액 | 1인금액항목내용 |

**3. 참석자현황**

1) 직원

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| no | 팀명 | 성명 | 서명란 |
| 1 | 참석직원팀명항목내용1 | 참석직원성명항목내용1 |  |
| 2 | 참석직원팀명항목내용2 | 참석직원성명항목내용2 |  |
| 3 | 참석직원팀명항목내용3 | 참석직원성명항목내용3 |  |
| 4 | 참석직원팀명항목내용4 | 참석직원성명항목내용4 |  |

2) 보건의료전문가

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| no | 의료기관명 | 성명 | 서명란 |
| 1 | 참석의료기관명항목내용1 | 참석보건의료전문가성명항목내용1 |  |
| 2 | 참석의료기관명항목내용2 | 참석보건의료전문가성명항목내용2 |  |
| 3 | 참석의료기관명항목내용3 | 참석보건의료전문가성명항목내용3 |  |
| 4 | 참석의료기관명항목내용4 | 참석보건의료전문가성명항목내용4 |  |
| 5 | 참석의료기관명항목내용5 | 참석보건의료전문가성명항목내용5 |  |
| 6 | 참석의료기관명항목내용6 | 참석보건의료전문가성명항목내용6 |  |
| 7 | 참석의료기관명항목내용7 | 참석보건의료전문가성명항목내용7 |  |
| 8 | 참석의료기관명항목내용8 | 참석보건의료전문가성명항목내용8 |  |