|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **제품설명회 시행 신청서** | | | |
| **1. 제품설명회 세부 내역** | | | |
| 구분 단일/복수 |  | PM참석 |  |
| 일시 |  | 장소 |  |
| 제품명 |  | 참석인원 |  |
| 제품설명회 시행목적 |  | | |
| 제품설명회 주요내용 |  | | |
| **2. 참석자현황** | | | |
| 1) 직원 | | | |
| no | 팀명 | 성명 | 서명란 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2) 보건의료전문가 | | | |
| no | 의료기관명 | 성명 | 서명란 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |