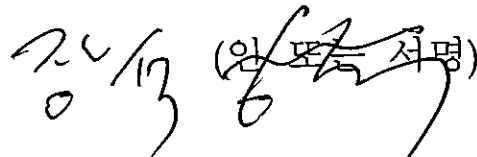


의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	0		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 'O' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성명 :  (인 또는 서명)

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 '○' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성 명 : 홍주성 (홍주성 서명)

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 '○' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성 명 : 김기영 (인 서명)

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	0		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 'O' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성 명 : 전준희 (인장포함 서명)


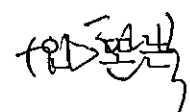
영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 '○' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성명 :  (인)  서명)

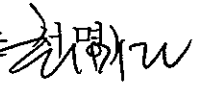
영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 '○' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성 명 : 조미라 (인 또는 )

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 'O' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성명 : 김영호 (인 김영호 서명)

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항)			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 '○' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성 명 : 황순희 (원 또는 서명)

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하

의안심의·의결내용

안 건	찬성	반대	기권
(의 안) 2025년도 기능보강사업(장비) 변경 심의(안)	○		
(기타사항) 기타의견 없음			
(안내사항) ※ 의결은 <u>하나의 의결 표시에만 '○' 표시</u> 하여 주시기 바랍니다. ※ <u>2025. 9. 18.(목) 까지</u> 이메일(siegesky@redcross.or.kr) 또는 팩스(054-630-0199)로 회신하여 주시기 바랍니다.			

2025년 9월 18일

영주적십자병원 장비심의위원회 위원

성명 : 황 시 자 ~~(인)~~ 서명

영주적십자병원장(장비심의위원회위원장) 귀하