

수행한 작업의 내용과 완료 여부를 확인·기록하기 위한 업무용 서식

작업명		작업일자	20 년 월 일
작업장소		담당자	
의뢰부서 / 업체		연락처	
작업시간	: ~ :	작업상태	☐ 완료 ☐ 일부완료 ☐ 미완료

01 WORK DETAILS

02 CONFIRMATION

특이사항 / 추가조치	
작업자 확인	성명: (서명)
확인자 확인	성명: (서명)

위와 같이 작업 내용을 확인합니다.

20 년 일 일