

부산도시공사 채용시험 이의신청서

접수번호	접수일자
------	------

성명		응시번호	
생년월일		연락처 (e-mail)	

이의신청 내용

육하원칙에 의해 자세하게 기술하여 주시기 바랍니다.

※ 유의사항

- 사실관계를 명확히 기재하시고 채용시험과 관련한 이의신청 사항만 작성바랍니다.
- 문의 및 질의사항은 답변하지 않습니다.
- 회신은 이메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.
- 사실관계 확인기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음을 양해 바랍니다.

2020년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

부산도시공사 사장 귀하