

채용 불합격자 이의 신청서

○ 신청인 : (서명)

- 수험번호 :

- 지원분야 :

- 출생월일 :

- 이메일 :

- 연락처 :

○ 이의신청 내용 :

○ 상기 본인은 _____ 채용과

관련하여 위와 같은 사유로 이의를 신청합니다.

년 월 일

한국언론진흥재단 이사장 귀하