채용시험 이의신청서

지원분야		성 명	
지원직급			
이 메 일		연락처	
이의신청 내용			

본인은 위 기재내용과 같이 이의를 신청하고자 합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○ 사실관계를 명확히 기재바라며, 채용시험 불합격과 관련한 이의신청 사항만 작성바랍니다.

○ 문의 및 질의사항에 관한 사항은 답변하지 않습니다.

○ 회신은 이메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.

○ 사실관계 확인 기간에 따라 답변기간이 늦어질 수 있음을 양해바랍니다.