

채용 이의신청서

성 명		연 락 처	
이 메 일		지원분야	
이의신청 내 용			

20 . .

성 명 : (서명 또는 인)

충남신용보증재단 귀중

※ 신청서 유의사항

- 사실관계를 명확히 기재바라며, 채용시험 불합격과 관련한 이의신청 사항만 작성해주시기 바랍니다.
- 문의 및 질의사항은 채용담당자 혹은 채용홈페이지 Q&A 게시판을 이용해 주시기 바랍니다.
- 회신은 이메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.
- 사실관계 확인 기간에 따라 답변기간이 늦어질 수 있음을 양해바랍니다.