

이의신청서

공고번호		이의전형	<input type="checkbox"/> 서류전형 <input type="checkbox"/> 면접전형
채용분야		응시번호	
성명		생년월일	
연락처		이메일	
이의신청 내용			
상기 내용에 거짓이 없음을 확인하며, 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다.			
			년 월 일
신청인			(서명)
한국산업안전보건공단 이사장 귀하			
유의사항			
<ul style="list-style-type: none">· 채용절차에 관한 이의신청서입니다.· 이의신청서 작성정보(채용분야 및 응시번호, 성명, 생년월일, 전화번호, 이메일, 자필서명 등) 중 1개라도 누락 시 접수되지 않습니다.· 이의신청 내용은 사실과 육하원칙에 의거하여 정확하게 기재하시기 바랍니다.· 불합격과 무관한 문의, 개인정보 요구 및 지적재산권 등 타 법령에 저촉되는 사항, 타인의 합격 사실에 대한 이의신청 또는 정보요구 등은 처리되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.· 사실관계 확인에 따라 답변은 늦어질 수 있음을 양해해 주시기 바랍니다.			