채용시험 이의신청서

접수번호		지원 분야	
성 명		휴대폰 번호	
이메일 주소			
사실 관계	일시, 장소, 대상, 상황 등을 구체적으로 작성하여 주시기 바랍니다.		
이의 신청	채용시험과 관련한 이의신청 사유(이유, 근거)를 명확히 기재하여 주시기 바랍니다.		

상기 내용에 거짓이 없음을 확인하며, 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

재단법인 관악문화재단 귀하

유의 사항

1. 채용 전형 불합격과 관련한 이의 신청 사항만 작성하시기 바랍니다.
2. 육하원칙에 의해 사실 관계를 명확히 기재하시기 바랍니다.
3. 회신은 상기에 기재된 메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.
4. 불합격 이의 신청 외의 문의 사항은 답변되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.
5. 접수된 이의제기신청서는 7일 이내 처리를 원칙으로 하며, 사실 관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음을 양해해주시기 바랍니다.
6. 타인의 합격 사실에 대한 이의 신청, 정보 요구에 대해서는 답변되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.
7. 「우편법 시행령」 제29조에 근거, 답변을 우편으로 수령하고자 하는 때에 발생하는 비용을 신청인이 부담할 수 있습니다.