

기 피 신 청 서

신 청 인 :

※ 지원분야 및 수험번호

기 피 대 상 :

※ 면접위원 성명

제 척 사 유 :

(예) 가족(친척), 사제지간, 근무경험 등 이해관계

직원 채용 내규 제19조에 따라 위와 같이 (회피 / 기피)를 신청하오니
조치하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(인 또는 서명)

독립기념관장 귀하

채용시험 이의신청서

이의신청인	성명	수험번호
	연락처(휴대전화)	E-mail

이의신청 내용	<p style="text-align: center;">육하원칙에 의해 사실관계를 명확히 기재</p>
---------	--

본인은 위 기재내용과 같이 이의를 신청하고자 합니다.

20 년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

독립기념관장 귀하

유의 사항

1. 이의신청기한 : 전형별 합격자 발표 후 48시간 이내(최종 전형은 15일 이내)
2. 채용 전형 불합격과 관련한 이의 신청 사항만 작성하시기 바랍니다.
3. 채용시험과 무관한 질의, 개인정보(응시자, 시험출제자, 평가관련자 등), 지적재산권(외부 출제기관) 등 타 법령에 저촉되는 경우에는 처리되지 않습니다.
4. 육하원칙에 의해 사실 관계를 명확히 기재하시기 바랍니다.
5. 회신은 상기에 기재된 메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.
6. 사실 관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음을 양해해주시기 바랍니다.
7. 타인의 합격 사실에 대한 이의 신청, 정보 요구에 대해서는 답변되지 않습니다.
8. 본인 서명 또는 날인된 스캔파일을 제출하지 않은 경우 신청하지 않은 것으로 간주됩니다.
9. 채용시험 관련 단순 문의 및 질의사항에 관한 사항은 채용홈페이지에 문의주시기 바랍니다.