

## 채용 이의신청서

신청인	성명:	수험번호:
	채용분야:	생년월일:
	전자우편:	연락처:
전형 단계	[ ]서류전형 / [ ]필기전형 / [ ]면접 전형 * 해당 칸에 체크(✓)	
이의신청 내용		

본인은 위 기재 내용과 같이 채용 결과에 대한 이의를 신청하고자 합니다.

2024년    월    일

신청인

(서명)

가덕도신공항건설공단 이사장 귀하

## 기 타 사 항

- 채용 결정과 관련하여 객관적인 이의신청 사유가 있는 경우에만 신청하여 주시기 바랍니다.
- 육하원칙에 의해 사실관계를 명확히 기재하시기 바랍니다.
- 이의신청이 접수된 경우, 서류가 접수된 날로부터 15일 이내에 이의신청서 상의 기재된 전자우편 또는 연락처를 통해 회신을 드릴 예정입니다. 다만, 사실관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음을 양해해 주시기 바랍니다.
- 채용 전형과 무관한 단순문의 및 질의 사항에 관한 내용은 별도로 회신하지 않습니다.
- 타인의 합격 사실에 대한 이의신청, 정보 요구에 대해서는 답변되지 않음을 유의하시기 바랍니다.