

## 채용 불합격자 이의신청서

응시자	응시번호		성명	
	지원분야		생년월일	
	이메일		연락처	
이의신청내용 (구체적으로 작성)	※신청시 유의사항 - 응시자 정보는 반드시 모두 기재 - 채용불합격과 관련한 이의신청 사항만 작성 - 회신은 이메일 또는 연락처를 통해 시행 - 자필서명 또는 날인 후 스캔하여 이메일 제출바람			
상기 본인은 0000년 제00차 한국건강가정진흥원 직원 채용과 관련하여 위와 같은 사유로 이의를 신청합니다.				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p>한국건강가정진흥원 이사장 귀하</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <p>년 월 일</p> </div> <div style="width: 40%; text-align: right;"> <p>신청인 (서명 또는 인)</p> </div> </div>				