

시청자미디어재단 채용시험 이의신청서

신청인	지원공고명		성명	
	지원분야/ 수험번호		출생월일	
	이메일		연락처	
이의신청 내용 (구체적으로)	※ 이의신청 관련 유의사항 ○ 지원자 정보는 누락없이 모두 반드시 기재하여 스캔본을 공고문의 제출처(이메일)로 송부 ○ 이의신청 접수 시 ‘이의신청 양식’의 응시자 본인의 성명, 수험번호, 출생월일, 이메일, 연락처, 자필서명 중 1개라도 누락되거나 불일치할 경우 이의신청 신청으로 유효하지 않음 ○ 채용시험과 무관한 문의 및 질의사항, 시험출제·평가관련자 개인정보, 지적재산권 등 타법령에 저촉되는 경우나 이에 준하는 사항에 관련된 내용에 대해서는 이의신청 처리 대상으로 접수하지 아니함 ○ 사실관계 확인기간에 따라 답변에 기간이 소요될 수 있음			
상기 본인은 위와 같은 사유로 시청자미디어재단의 채용시험에 이의를 신청합니다.				
20 년 월 일 신청인 (서명 또는 인)				