(별첨2) 이의신청서(양식)

서울특별시보라매병원 채용 이의신청서

지원자 정보	수험번호		지원분야	
	성 명		이메일	
	이의 단계	서류전형 [ ], 필기전형 [ ], 면접전형(실무) [ ], 면접전형(최종) [ ]		
이의신청 내용				
상기 본인은 서울특별시보라매병원 2026년 상반기 블라인드 직원 3차 수시채용과 관련하여 상기 내용에 거짓이 없음을 확인하며, 위와 같은 사유로 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다. 년 월 일 신청인 (서명 또는 인)				

※ 신청 시 유의사항

- 지원자 정보는 누락 없이 모두 기재
- 채용 불합격과 관련한 이의신청 사항만 작성
- 채용 불합격과 관련되지 않은 문의 및 질의사항은 답변하지 않음
- 자필서명 또는 날인 후 채용 담당자에게 이메일 송부(담당자 이메일 : sooksook99@gmail.com)
- 이메일을 통해 회신 예정