

[붙임 7]

채용시험 이의신청서

접수번호	접수일자
------	------

이의신청인	성명	수험번호
	출생월일	E-mail
	연락처(휴대전화)	

이의신청 내용 반환청구서류	* 작성시 참고사항 - 채용시험과 관련한 이의신청 사항만 작성하시기 바라며, 옥하원칙에 의거 사실관계를 명확하게 기재하여 주시기 바랍니다. - 공공기관의 정보공개에 관한 법률, 개인정보 보호법 등 관련 법령에 따른 비공개 정보 (다른 응시자의 성적·결과, 필기·면접 시험문제, 면접시험점수 등)에 대해서는 답변이 제한됩니다. - 채용시험 관련 단순 문의 및 질의사항에 관한 사항은 채용홈페이지 Q&A 작성 또는 담당자(032-899-0172)에게 유선 문의주시기 바랍니다.
---------------------------	--

본인은 위 기재내용과 같이 이의를 신청하고자 합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

인천환경공단 이사장 귀하