

**채용결과 이의신청서**

성 명		지원분야	
연락처		이 메 일	
이의신청 내용	<p>* 신청 시 유의사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 최종합격자 발표일로부터 15일 이내 신청건만 접수</li> <li>- 지원자 정보는 누락 없이 반드시 모두 기재 필요</li> <li>- 채용불합격과 관련한 이의신청 사항만 사실에 입각하여 구체적으로 작성 (채용과 무관한 문의 및 질의사항, 타 법령에 저촉되는 사항 등 이의신청 처리 예외 사유일 경우 미답변)</li> <li>- 채용결과 이의신청서(자필 서명 필요) 스캔본(PDF 또는 JPG)을 한국 장학재단 인사부 이메일(apply@kosaf.go.kr)로 제출</li> </ul>		

상기 본인은 한국장학재단 2026년 체험형 청년인턴 채용에 응시하였으며, 해당 채용결과에 대하여 위와 같이 이의신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

**한국장학재단 이사장 귀하**

---