

[붙임②] 이의신청서

서울대학교병원 채용 이의신청서

|                                                                                                                                                      |       |                                                 |     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|-----|--|
| 지원자정보                                                                                                                                                | 수험번호  |                                                 | 연락처 |  |
|                                                                                                                                                      | 성명    |                                                 | 이메일 |  |
|                                                                                                                                                      | 공고명   |                                                 |     |  |
|                                                                                                                                                      | 이의 단계 | 서류전형 [ ], 필기전형등 [ ], 면접전형(실무) [ ], 면접전형(최종) [ ] |     |  |
| 이의신청내용                                                                                                                                               |       |                                                 |     |  |
| <p>상기 본인은 2026년도 서울대학교병원 약무직 직원 채용과 관련하여 상기 내용에 거짓이 없음을 확인하며, 위와같은 사유로 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 (서명 또는 인)</p> <p>서울대학교병원장 귀하</p> |       |                                                 |     |  |

- ※신청 시 유의사항
- 지원자 정보는 누락 없이 모두 기재
  - 채용 불합격과 관련한 이의신청 사항만 작성
  - 자필서명 또는 날인 후 스캔하여 채용 담당자에게 이메일 송부(담당자 이메일 : 02705@snuh.org)
  - 회신은 이메일을 통해 회신
  - 채용 불합격과 관련되지 않은 문의 및 질의사항은 답변하지 않음