

별첨5**이의신청 절차 안내 및 이의신청서 양식**

1. 이의신청 : 채용관련 비위 또는 부정행위에 대하여 이의가 있는 경우
2. 대상 : 한국보건산업진흥원 2025년 신규직원(정규직 등) 채용 지원자 중 불합격자
3. 접수 방법 : 개인별 이메일 접수
 - 이의신청서 작성 후 기관 이메일(jmy0207@khidi.or.kr)로 송부
 - 자필로 서명한 뒤 스캔한 스캔본 PDF 파일 제출

4. 접수 기간 :

전형	이의신청 기간
서류전형 결과 발표	결과 발표일 ~ 5일 이내
필기전형 결과 발표	결과 발표일 ~ 5일 이내
1차 면접전형 결과 발표	결과 발표일 ~ 5일 이내
2차 면접전형 결과 발표	결과 발표일 ~ 15일 이내

5. 작성 내용 : 지원분야, 수험번호, 인적사항, 이의신청 사유 등
6. 이의신청서 양식 : 첨부 확인
7. 이의신청 처리 대상
 - 이의신청 처리 예외 사유가 아닌 경우, 내용 검토 및 답변 원칙

【이의신청 처리 예외 사유】

- ① 채용시험과 무관한 문의 및 질의사항
 - ② 개인정보(응시자, 시험출제자, 평가관련자)와 관련되거나, 지적재산권(외부 출제기관) 등 타 법령에 저촉될 경우
 - ③ 기타 위 사유에 준하는 사항
- ※ 전형별 평가기준, 전형결과와 관련된 단순질의 및 개별적인 피드백 등은 이의신청 처리 대상에 해당되지 않으며 이와 관련된 내용은 답변하지 않음

8. 기타

- 사실관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음
- 회신은 이의신청서 상 기재된 메일을 통해 시행함

한국보건산업진흥원 채용시험 이의신청서

공고번호		지원분야	
수험번호		이메일	
성명		연락처	
이의단계	서류전형 [], 필기전형 [], 면접전형 []		
사실관계	일시, 장소, 대상, 상황 등을 구체적으로 작성하여 주시기 바랍니다.		
이의신청	이의 신청 사유(이유, 근거)를 명확히 기재하여 주시기 바랍니다.		
요청사항	이의 신청에 따른 세부 요청 사항을 기재하여 주시기 바랍니다.		

상기 내용에 거짓이 없음을 확인하며, 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국보건산업진흥원장 귀하

유의 사항

- 채용 관련 비위 및 부정행위에 관련한 사항을 작성하시기 바랍니다.
- 육하원칙에 의해 사실 관계를 명확히 기재하시기 바랍니다.
- 회신은 상기에 기재된 메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.
- 사실 관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음을 양해해주시기 바랍니다.
- 이의신청 처리 예외사유에 해당하는 문의 사항은 답변되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.
- 타인의 합격 사실에 대한 이의 신청, 정보 요구에 대해서는 답변되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.