별첨1 이의신청 절차 안내 및 이의신청서 양식

1. **이의신청** : 채용 과정 및 결과에 대한 이의가 있는 경우 이의신청서 제출

2. **대　　상** : 한국보건산업진흥원 2020년 제1차 신규직원 채용 지원자

3. **접수방법** : 개인별 이메일 접수
   - ○ 이의신청서 작성 후 기관 이메일(hi1513@khidi.or.kr)로 송부
   - ○ 자필 서명한 뒤 스캔한 스캔본 PDF파일 제출

4. **접수기간** :

전형	이의신청 기간
서류전형 결과발표	결과발표일 ~ 15일 이내
필기전형 결과발표	결과발표일 ~ 15일 이내
최종면접 결과발표	결과발표일 ~ 15일 이내

5. **작성내용** : 지원번호(수험번호), 지원분야, 인적사항, 이의신청 사유

6. **이의신청서 양식** : 첨부 확인

7. **이의제기 처리대상**
   - ○ 이의제기 처리 예외사유가 아닌 경우, 이의제기 내용 검토 및 답변 원칙

【이의제기 처리 예외 사유】

① 채용시험과 무관한 내용
- 채용시험과 무관한 문의 및 질의사항 등(필요 시 Q&A 에 이관 후 답변)
- 관련 근거 미제시

② 시험의 적정한 실시 및 공정한 업무 수행에 현저한 지장을 초래한 경우
- 시험업무의 공정한 수행에 현저한 지장을 초래한 경우
- 개인의 평가에 따라, 결과가 달라지는 주관적 평가의 경우

③ 타법령에 저촉될 경우
- 시험출제·평가관련자 개인정보, 지적재산권 등 타 법령에 저촉될 경우

④ 기타: 상기 사유에 준하는 합리성이 인정되는 경우

8. **기타**
   - ○ 사실 관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있습니다.
   - ○ 회신은 이의신청서 상 기재된 메일을 통해 시행합니다.

한국보건산업진흥원 채용시험 이의신청서

신청인	수험번호		성 명	
	지원분야		주민등록번호	
	이메일		연락처	
이의신청 내용 (구체적으로)				

상기 본인은 금번 채용에 위와 같은 사유로 이의 신청합니다.

2020년 월 일

신청인 (서명 또는 인)