

기 피 신 청 서

신 청 인 :

기 피 대 상 :

회피 : 지원분야 및 수험번호

기피 : 면접위원 성명

제 척 사 유 :

(예) 가족(친척), 사제지간, 근무경험 등 이해관계

직원 채용 내규 제19조에 따라 위와 같이 (회피 / 기피)를 신청하오니
조치하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(인 또는 서명)

독립기념관장 귀하