붙임4 **임용포기 동의서**

임용포기 동의서

성명: (접수번호 -)

생년월일 :

채용공고명 :

채용분야 :

임용포기 사유 :

금번 귀 기관의 2023년 제5차 직원채용 공고에 지원하여 최종 합격하였습니다. 상기인은 부득이한 개인적인 사정으로 귀 기관에 입사를 하지 못하여 임용포기를 하고자 임용포기 동의서를 제출합니다. 임용포기와 관련하여 어떠한 이의를 제기하지 않음을 동의합니다.

년 월 일

성명 : (인)

재단법인 한국보건의료정보원 귀하