

부정행위자 확인서

시험명	20 년 제 차 채용시험					
시험장소	지역		시험장		시험실	
부정행위자 인적사항	응시분야	응시번호	성명	생년월일	연락처	
응시자 확인	본인은 다음과 같은 부정행위를 하였음을 확인합니다.					
	20 년 월 일 성 명 (서명)					
시험 감독관 확인	본인은 상기 응시자가 다음과 같은 부정행위를 하여 다음과 같이 조치하였음을 확인합니다.					
	20 년 월 일 [정감독관] 소속: 계급: 성명: (서명) [부감독관] 소속: 계급: 성명: (서명)					
기타 목격자 확인						

※ 시험감독관은 응시자가 확인을 거부할 경우 거부 사유와 부정행위 내용을 상세히 기술(필요 시 기타 목격자의 확인을 받거나 별지 사용 가능)

210mm×297mm 백상지(80g/㎡)