|  **ΕΝΣΤΑΣΗ** | **ΠΡΟΣ :** **Το Π.Υ.Σ.Π.Ε. της Δ/νσης Π.Ε. Φθιώτιδας** |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ……………………….………….Όνομα: ………………………………......Όνομα πατέρα:……………….…….….Κλάδος: ………………………………......Οργανική θέση:………......………………………Τηλέφωνο (κινητό)…………………………E mail: ……………………………..Yποβάλλω συνοδευτικά1)…………………………………….……………………………………………2)………………………………….………………………………………………3)………………………………….……………………………………………… ………………….., …./11/2023 |  Παρακαλώ να δεχθείτε την **ένστασή** μου σχετικά ………………………………………………........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση………………….. |