| **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 συνοδευτικά  1)…………………………………….…  …………………………………………  2)………………………………….……  …………………………………………  3)………………………………….……  …………………………………………  ………………….., …./11/2023 | Παρακαλώ να δεχθείτε την **ένστασή** μου σχετικά ………………………………………………........  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση  ………………….. |