|  **ΕΝΣΤΑΣΗ** | **ΠΡΟΣ :** **Π.Υ.Σ.Π.Ε. της Δ/νσης Π.Ε. Ηρακλείου.** |
| --- | --- |
| Επώνυμο: …………………….………….Όνομα: ………………………………......Όνομα πατέρα:……………….…….…..Κλάδος: ….………………………….......Αριθμός Μητρώου:…………………….Οργανική θέση: .……………………….Τηλέφωνο (κιν):…………………………E mail: ………………………………….Yποβάλλω συνοδευτικά1)…………………………………….……………………………………………2)………………………………….………………………………………………3)………………………………….……………………………………………… ………………….., /11/2024 |  Παρακαλώ να δεχθείτε την **ένστασή** μου σχετικά ……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................……………………………………………….......................……………………………………………….......................Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση………………….. |