

Ε Ν Σ Τ Α Σ Η

ΠΡΟΣ:
Το Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο (Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π.)
Βορείου Αιγαίου

Επώνυμο:

.....
.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος:

.....
.....

Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη):

.....
.....
.....

Τηλέφωνο:

.....

Μυτιλήνη,

Συνημμένα (*):

.....
.....
.....
.....
.....

Παρακαλώ να δεχτείτε την ένστασή μου που **αφορά στον υπολογισμό των μορίων μου και την κατάταξή μου στους πίνακες αναπληρωτών και ωρομισθίων ΕΕΠ & ΕΒΠ για το σχ. έτος 2015-2016**

Συγκεκριμένα

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η ενιστάμενος/η