



## ΕΝΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Προς Μ.Κ.Ο. PRAKSIS

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Όνοματεπώνυμο: .....

Όν. Πατρός / Συζύγου: .....Α.Δ.Τ./ΑΡ.ΔΙΑΒ.:.....

Αριθμός Δελτίου Ανεργίας:.....ΑΜΚΑ: .....

### Δ/νση κατοικίας

Οδός & αριθ.: ..... Πόλη: .....

Τ.Κ.....Τηλέφωνα επικοινωνίας: .....

Ένσταση κατά των αποτελεσμάτων της προκήρυξης «.....»

Αρ. πρωτ. αίτησης συμμετοχής: .....

Ειδικότητα: .....

Ενίσταμαι .....

.....2024

Ο / Η Ενιστάμενος / η



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

