

نموذج اعتراض

الاسم :..........................................................

الرقم الوطني :..............................................

الوظيفة التي تم التقدم لها: ........................

البريد الالكتروني: ..........................................

رقم الهاتف: .................................................

سبب الاعتراض:

|  |
| --- |
|  |

\*ملاحظة : يتم تقديم الاعتراض من خلال البريد الالكتروني للدائرة خلال ثلاثة ايام عمل من تاريخ نشر نتائج الفرز .