

نموذج اعتراض

الاسم:
.....

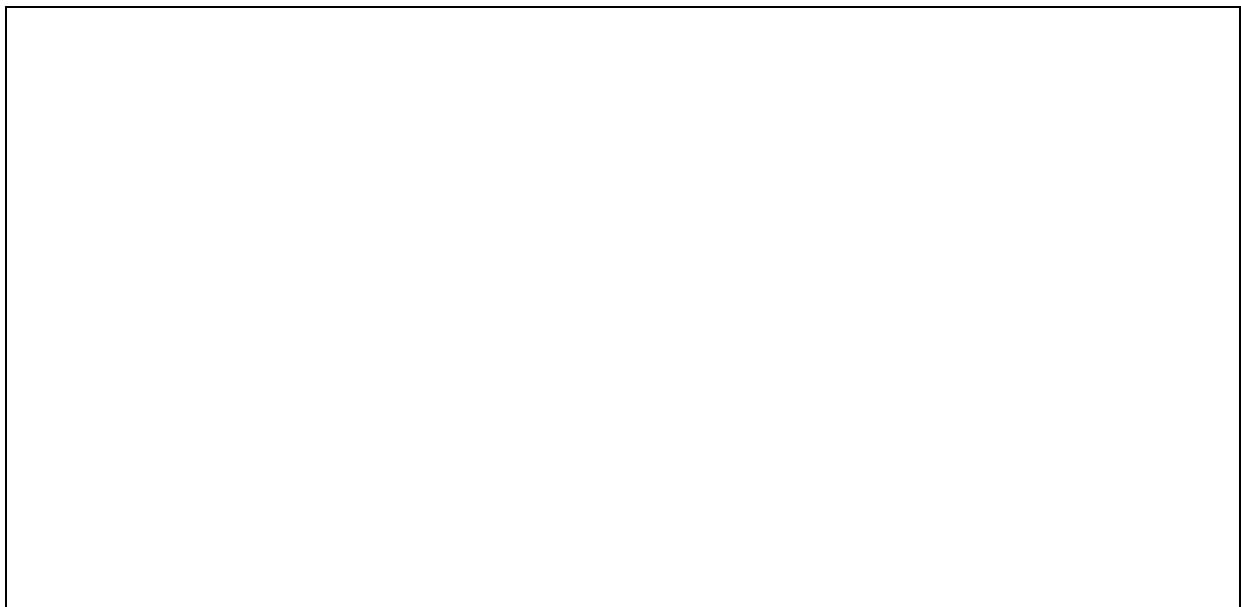
الرقم الوطني:
.....

الوظيفة التي تم التقدم لها:
.....

البريد الإلكتروني:
.....

رقم الهاتف:
.....

سبب الاعتراض:
.....



*ملاحظة: يتم تقديم الاعتراض من خلال البريد الإلكتروني للدائرة خلال ثلاثة أيام عمل من تاريخ نشر نتائج الفرز