فرم شماره 3

شماره :

تاریخ:

اعتراض به رأی هیأت نظارت پنجمین دوره انتخابات شورای نظام دامپزشکی استان .....................

رئیس محترم هیأت نظارت مرکزی پنجمین دوره انتخابات شورای نظام دامپزشکی استان‌ها

با سلام و احترام

اینجانب ............................. فرزند ........................... به شماره نظام دامپزشکی ....................... داوطلب انتخابات شورای نظام دامپزشکی استان .................................. که بر اساس رأی هیأت نظارت بر انتخابات استان ........................................ احراز صلاحیت نگردیده‌ام، به دلایل ذیل به رأی مذکور اعتراض و تقاضای رسیدگی دارم.

|  |
| --- |
|  |

نام و نام خانوادگی، مهر و امضای داوطلب: