|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ  |  |
|  | *ΠΡΟΣ:* |
| Ονοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:…………………………………………………….……………………………………………………. | *Τη Δ/νση Π.Ε. Κυκλάδων* |
| Πατρώνυμο:……………………………………. |  Σας παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε την εκπαιδευτική προϋπηρεσία μου σύμφωνα με την-τις: (………) …………….............. *(αριθμητικώς) (ολογράφως)*Βεβαίωση/Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας που καταθέτω. *Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:* *………………………………*(Υπογραφή) |
| Α.Φ.Μ.: ………………………………. Δ.Ο.Υ: ………………………………... |
| *ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΤΡΙΑ:**ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ:…………….**ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ:…………* |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: *(ΛΕΚΤΙΚΟ)……………………(..…*Ε-…....) |
|  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: *ΣΤΑΘΕΡΟ-Α*: …………………………..*ΚΙΝΗΤΟ-Α:* …….……………….……… |
|  |
| Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ΘΕΜΑ: *«Αναγνώριση εκπαιδευτικής προϋπηρεσίας»* |  |
|  |   |
| *Ερμούπολη, Ημερομηνία:* ……/……/2018 |  |
|  |   |

