|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
|  |  |

