ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ

(επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης)

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Μ. |  | Κλάδος |  |
| Επώνυμο |  | Όνομα |  |
| Οργανική Θέση |  |

**Στοιχεία επικοινωνίας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Πόλη |  | Οδός – Αρ. |  |
| Κινητό τηλέφωνο |  | Σταθερό τηλέφωνο |  |
| E-mail |  |

**Επιθυμώ να κριθώ λειτουργικά υπεράριθμος:**

ΝΑΙ ΟΧΙ

 ..……/.........................../20...

 (υπογραφή αιτούντος)