|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **Π Ρ Ο ΣΤη Διεύθυνση Π.Ε. ΑνατολικήςΘεσσαλονίκης** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Πατρώνυμο:** |  |
| **Μητρώνυμο:** |  |
| **Ημ.Γέννησης:** |  |
| **ΑΦΜ:** |  |
| **Ιδιότητα:** |  |
| **Ειδικότητα:** |  |
| **Οργανική Θέση:** |  |
| **Θέση Υπηρέτησης:** |  |
| **Αρ.Μητρώου:** |  |
| **Α.Δ.Τ:** |  |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Πόλη:** |  |
| **ΤΚ:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **Email:** |  |
| **Τρόπος αποστολής:** |  |
|  |   |
| **Θέμα :** |

 | Παρακαλώ πολύ |
| **Θεσσαλονίκη ….../….../......** | **Ο/Η Αιτών/ούσα** |
|   | **..............................** |