|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **Π Ρ Ο Σ Τη Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Θεσσαλονίκης** |
| |  |  | | --- | --- | | **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** |
|  | **..............................** |