

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Ή ΣΧΟΛΕΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΗΣΑ ΣΕ ΑΥΤΑ  
ΣΑΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ - ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ - ΟΡΓΑΝΙΚΑ Ή ΜΕ ΑΠΟΣΠΑΣΗ (Άρθρο 16 παρ 3 Π.Δ. 50/96, 100/97 και Ν.3848/2010)**

Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Η ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ ΟΡΓΑΝΙΚΑ Ή ΜΕ ΑΠΟΣΠΑΣΗ	ΑΠΟ			ΕΩΣ			ΧΡΟΝΟΣ ΣΕ			ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	ΜΟΝΑΔΕΣ	
			ΗΜ.	ΜΗΝ.	ΕΤΟΣ	ΗΜ.	ΜΗΝ.	ΕΤΟΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝ.	ΗΜΕΡ		ΑΚΕΡ	ΔΕΚ
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
39														
40														

Σύνολο υπηρεσίας

Σύνολο μονάδων

Βεβαιώνεται η ακρίβεια  
των συμπληρωμένων στην αίτηση στοιχείων

Υπηρέτησε στην οργανική του θέση  
(Συμπληρώνεται ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

Ο Δ/ντής Εκπ/σης ή  
Προϊστάμενος Γραφείου

Ο υπεύθυνος ελέγχου

.....  
τόπος υποβολής

.....  
ημερομηνία

υπογραφή  
(Τ.Σ.)

υπογραφή

.... ΑΙΤ.....