

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο:

.....

Πατρώνυμο:

Α.Φ.Μ:

ΜΟΝΙΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ:

ΜΟΝΙΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ:

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ..... Α.Π.Ω..... / Α.Μ.Ω.....

ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: (ΠΕ.....)

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

.....

ΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

1^ο Δημοτικό Σχολείο Δραπετσώνας

Έτη υπηρεσίας: έτη

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΣΤΑΘΕΡΟ-Α:

ΚΙΝΗΤΟ-Α:

Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:

.....

.....

ΘΕΜΑ: «.....»

Δραπετσώνα, :

ΠΡΟΣ:

τη Διευθύντρια του 1^{ου} Δημοτικού Σχολείου
Δραπετσώνας

Σας παρακαλώ να

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ:

.....

.....