

ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑ.Λ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ		
ΑΡ. ΠΡΩΤ.	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	Φ
.....

Προς

Το Δ/ντή του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ Λιβαδειάς

Αίτηση

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΒΑΘΜΟΣ:

Μ.Κ.:

ΥΠΗΡΕΤΕΙ:

ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια
αιμοληψίας (σε εργάσιμη ημέρα)
απουσίας **μιας**⁽¹⁾ **(1)**⁽²⁾ ημέρας

Στις

για

.....

.....

Ο(Η) αιτών(ούσα)

Υπογραφή

Συνημμένα:

1.

2.

Θέμα: Χορήγηση άδειας αιμοληψίας (σε
εργάσιμη ημέρα)

Λιβαδειά,/...../202.....