

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

ΠΡΟΣ

ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ

Παρακαλώ, να αναγνωρίσετε την προϋπηρεσία μου

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ :

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση προϋπηρεσίας»

Ξάνθη,/..... / 202.....

Ο/Η Αιτών/ουσ