ΑΙΤΗΣΗ

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………….......................…

ΟΝΟΜΑ: ………………...................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: …………...........................

ΚΛΑΔΟΣ: ……….....……….....................…...…..

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ : .....................……...…...…......

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: ..........................................

ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση προϋπηρεσίας»

Ξάνθη, ….…/……. / 202……

ΠΡΟΣ

ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ

Παρακαλώ, να αναγνωρίσετε την προϋπηρεσία μου

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Ο/Η Αιτών/ουσ