

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

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/ούσα



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επιτελική
Δομή ΕΣΠΑ
Υ.Π.Α.Ι.Θ.Α.

Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Ανατολική Μακεδονία, Θράκη»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)