**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΟΝΟΜΑ**: ………………………………………..

**ΕΠΩΝΥΜΟ**: ……………………………………

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**: ………………………………..

**Α.Τ.**: …………………………………………….

**Α.Φ.Μ.**: …………………………………………

**ΚΛΑΔΟΣ**: ………………………………………

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**: …………………

……………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**: …………….

**email**: ……………………………………………

**ΘΕΜΑ:**

Αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη

**ΠΡΟΣ**

Π.Δ.Ε. ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Παρακαλώ, ………………………………………..

……………………………………………………..

…………………………………………………......

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

**Συνημμένα**:

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

**Ημερομηνία:**

…./…./2017

**Ο/Η αιτών/ούσα**

…………………………………………………...

**(Υπογραφή)**

……………………………………………………

**(Ονοματεπώνυμο)**