ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ : ……

ΟΝΟΜΑ : ……....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :……..……...…

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:……..….

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:…….…

ΥΠΗΡΕΣΙΑ. ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ: ……..…….

……...

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :……..…....…...

……...

ΤΑΧ. ΚΩΔ. : ……...

ΠΟΛΗ: …….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……..…….

ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: ……..……

ΑΔΕΙΕΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ:…..……

ΑΔΕΙΕΣ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΤΟΥΣ:……

Προς :
Δ.Δ.Ε. Δ' ΑΘΗΝΑΣ
Δια μέσου Μουσικού Σχολείου Αλίμου

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια ……...……..... Ημερών από ……..…… (2)……

……

……

……

……

……..……

Ο- Η Αιτ…

ΘΕΜΑ : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:……..

…….……

…….

1) Απευθύνεται προς την υπηρεσία του υπαλλήλου που είναι αρμόδια για την χορήγηση της αναρρωτικής άδειας.

2) Σημειώνεται αν η άδεια που ζητείται είναι κατά παράταση ή όχι προηγούμενης, αν ο υπάλληλος νοσηλεύεται κατ' οίκον ή σε Νοσοκομείο ή Κλινική και ποιο, τυχόν προσωρινή διαμονή του κ.λ.π.