

ΠΡΟΣ

Τον κ. Προϊστάμενο του 1^{ου} Γραφείου
Π.Ε. Ανατολικής Θεσ/νίκης

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:.....
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:.....
.....
ΘΕΣΗ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:.....
.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
αναρρωτική άδεια ημερών
από μέχρι και
για
.....
.....
.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»

Θεσσαλονίκη,/...../.....

Ο - Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ

.....