

ΠΡΟΣ
Την Διεύθυνση Διοικητικού,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ άδειας

ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική
άδεια σύμφωνα με τη συνημμένη Ιατρική
Γνωμάτευση (μία ή περισσότερες).

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία/
Ειδικότητα ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ο/Η Αιτ

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Υπ. Ι.Κ.Α
.....

Αρ. Μητρ.
Βιβλιαρ.