**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| **Ατομικά Στοιχεία \*** |
| Επώνυμο : |
| Όνομα : |
| Όνομα Πατέρα : |
| Α.Φ.Μ. : |
| **Στοιχεία Επικοινωνίας \*** |
| Οδός – Αριθμός : |
| Πόλη : |
| Τ.Κ. : |
| Σταθερό Τηλέφωνο : |
| Κινητό Τηλέφωνο : |
| e-mail : |
| **Υπηρεσιακά Στοιχεία \*** |
| Αρ. Μητρώου : |
| Κλάδος : |
| Λεκτικό κλάδου : |
| Θέση Υπηρέτησης: |
| Τμήμα : |
|  |
| **ΘΕΜΑ : « …………………………………………………… …………………………………………………………………..»** |
|  |
| Αλεξανδρούπολη, ……./……/………. |

\**(Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα στοιχεία)*

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ** |
| **Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Έβρου** |
|  |
| Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε ………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  προκειμένου να το χρησιμοποιήσω ………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Ο Αιτών/ούσα

…………………………………………………

*(Υπογραφή)*