**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)*