

“Αίτηση χορήγησης αναρρωτικής άδειας”

ΠΡΟΣ

A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Τ... Διευθυντ..... τ.....

Επώνυμο:.....

.....Γιαννιτσών

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική

Αρ. Μητρώου:.....

άδεια (.....) ημερ..... από/...../20.....

Ειδικότητα:.....

έως και/...../20..... .

Δ/νση κατοικίας.....

Επισυνάπτω:

Τ.Κ.....

Πόλη

- Ιατρική Γνωμάτευση

Τηλ.....

- Απόφαση ΙΚΑ (για άδειες από 4 ημέρες και άνω)

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Αναπληρωτής Ε.Σ.Π.Α. πλήρους απασχόλησης

Γιαννιτσά,.....

Αναπληρωτής Ε.Σ.Π.Α μειωμένου ωραρίου

.....ΑΙΤ.....

.....

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ



Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπουργείου Παιδείας,
Ερευνας και Θρησκευμάτων, Τομέα Παιδείας
(πρώην Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής
Εκπαιδευτικών Δράσεων)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση



με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης