

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΣΤΗ

ΒΑΘΜΙΔΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ

.....

«ΠΕΡΙ ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΟΥ ΣΕ ΘΕΣΗ

ΤΗΣ ΒΑΘΜΙΔΑΣ

ΑΘΗΝΑ20.....

Προς: τον
Πρόεδρο του Τμήματος
Φαρμακευτικής του Ε.Κ.Π.Α.

Παρακαλώ να κινήσετε τη
διαδικασία μονιμοποίησής μου στη
βαθμίδα του.....

.....
δεδομένου ότι πληρώ τις νόμιμες
προϋποθέσεις.

Ο/Η Αιτ.....

(υπογραφή)