



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε.ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

Αργοστολι,
...../...../2020

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ το ΠΥΣΠΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

Αναγνώρισης προϋπηρεσίας

Παρακαλώ, να μου αναγνωρίσετε την προϋπηρεσία μου ως αναπληρωτή/τρια,

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Πατρώνυμο.....

Ειδικότητα.....

Κλάδος.....

Α.Φ.Μ.....

Κιν. Τηλέφωνο.....

Δ/νση κατοικίας:.....

.....

Κιν. Τηλέφωνο.....

Email:.....

ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση προϋπηρεσίας αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού»

...../...../2020

Συνημμένα: Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας

Συνολικά υποβάλω :

(αριθμητικώς)

(ολογράφως)

βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)

