



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

Αργοστολι,
/...../20

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»

...../...../20

Συνημμένα: Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας

Συνολικά υποβάλω :

(αριθμητικώς)

(ολογράφως)

βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.

.....
 (υπογραφή)

.....
 (ονοματεπώνυμο)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή

Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υ.Π.ΑΙ.Θ.Α.