# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο ……………………………

Όνομα ……………………………….

Πατρώνυμο …………………………

Eδικότητα……………………………

Θέση που υπηρετώ………………….

Έργο Πρόσληψης …………………...

Δ/νση κατοικίας…………………......

………………………………………

Πόλη………………………………

Τηλέφωνο…………………………...

E-mail ………………………………

Θέμα: «………………………………

……………………………………….

……………………………………...»

Σέρρες ……..202….

# ΠΡΟΣ Δ.Π.Ε ΣΕΡΡΩΝ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε

άδεια κύησης πενήντα έξι (56)

ημερών από……………………

μέχρι και……………………….

Η αιτούσα