

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΙΜΟΔΟΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Κ.Α.Μ. ή Α.Φ.Μ.

ΚΛΑΔΟΣ

Β. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

- ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΚΗ
- ΜΟΝΙΜΟΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΣ
- ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΟΥ Π.Υ.Σ.Π.Ε.
- ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΕ ΟΛΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ
- ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΕ ΜΕΡΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ
- Ι.Δ.Α.Χ.
- ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
- ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Ε.Σ.Π.Α. ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
- ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Ε.Σ.Π.Α. ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ.
- ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ

Γ. ΘΕΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ

ΠΡΟΣ: Τον Διευθυντή του Δημ. Σχολείου 2^{ου}
Ξάνθης

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 50 παρ. 5 του Ν.3528/2007 «Κύρωση του κώδικα κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.».
2. Την Υ.ΠΑΙ.Θ./Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014

σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε
αιμοδοτική άδεια

ημερ.... και συγκεκριμένα από/...../20...
μέχρι/...../20...

Συνοδευτικά σας υποβάλλω βεβαίωση του
νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο
πραγματοποιήθηκε η αιμοληψία.

....., .. 20....

.... ΑΙΤ.....