|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | ΠΡΟΣ |
|  |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ** |
|  Α Ι Τ Η Σ Η |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………. |  | Παρακαλώ …………………….…………  |
| ΟΝΟΜΑ: …………………………………... |  | …………………………………………………… |
| ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: ……………………………..Α.Μ. Υπηρεσίας: ………………………….. |  | …………………………………………………… |
| Α.Φ.Μ.: ……………………………………. |  | …………………………………………………… |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: …………………………….. |  | …………………………………………………… |
| ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ………………………. |  | …………………………………………………… |
| ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΜΟΝΙΜΟΣ/ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ)………………………………………………. |  | …………………………………………………… |
| ΘΕΣΗ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ: ……………….. |  | …………………………………………………… |
| ……………………………………………… |  | …………………………………………………… |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ……………………... |  | …………………………………………………… |
| ………………………………………………. |  | …………………………………………………… |
| ΠΟΛΗ: ……………………………………... |  | …………………………………………………… |
| Τ.Κ. : …………………..  |  | …………………………………………………… |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: Σταθερό : …………………. …  Κινητό : ……………………… |  |  |
| email : ……………………………. |  |  |
|  |  |  |
| **ΘΕΜΑ**: ……………………………... |  |  **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |
| ………………………………………. |  |  |
| Τρίκαλα: ……………………………. |  |   |
|  |  |  |