Αρ. Πρωτ.: . . . . . .

Ημ. Παραλαβής: ……/……/20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΩΝΥΜΟ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΟΝΟΜΑ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΑΡΧΙΚΟ ΕΤΟΣ ΔΙΔ/ΛΙΑΣ ΣΤΟ ΙΕΚ:. . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΕΞΑΜΗΝΟ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΟΔΟΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Αρ : . . . . .  ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΤΚ : . . . . ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΚΙΝΗΤΟ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  E-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . .  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : . . . . . . . . . . . . . .  ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ : . . . . . . . . . . . . . . . .  ΑΜΚΑ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | **ΠΡΟΣ: Δ.Ι.Ε.Κ. Γαλατσίου**  ΑΙΤΗΣΗ  **ΘΕΜΑ: Βεβαίωση Προϋπηρεσίας**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση Προϋπηρεσίας  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Ο/Η ΑΙΤ**. . . . . . .**και ΔΗΛ**. . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (Υπογραφή) |

O Παραλαβών: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.  
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.