**ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΡΟΣ ΔΠΕ ΚΟΖΑΝΗΣ**

|  |
| --- |
| ΣΑΣ ΑΝΑΦΕΡΩ ΟΤΙ ΣΗΜΕΡΑ  ………../………/20……. ΚΑΙ ΗΜΕΡΑ  …………………………….. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΗΚΑ  ΣΤ …………………………………. ΚΑΙ ΑΝΕΛΑΒΑ  ΚΑΝΟΝΙΚΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ.  Ο/Η ΑΝΑΦΕΡΩΝ/ΟΥΣΑ  …………………………………………………..  ΥΠΟΓΡΑΦΗ  …………………………………………………….  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |

ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………..

ΟΝΟΜΑ ……………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ………………………

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ …………..

Α.Φ.Μ. ………………………………..

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ………………………..

ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ …………………

**ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ** ………………….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ………………………….

Τ. Κ ……………………..

ΠΟΛΗ …………………….

ΤΗΛ ……………………….

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ …………………………………..

Ε-MAIL ……………………………………………

ΤΟΠΟΣ -ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

…………………, ……./……./20…..