

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση

Περιφερειακής Ενότητας Εβρου

Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
άδειας

ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε συνδικαλιστική
άδεια απουσίας _____ () εργασ. ημέρ.
από

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία/ Ειδικότητα ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ο/Η Αιτ

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία.....

Συμφωνώ
Ο Προϊστάμενος

(Ονοματεπώνυμο)