

ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....
ΥΠΗΡΕΣΙΑ.....
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ.....

ΠΑΤΡΑ.....

Έγκριση Προϊσταμένου

.....

ΠΡΟΣ

Την Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια:

1. ΚΑΝΟΝΙΚΗ.....ημερών από
έως.....
2. ΓΟΝΙΚΗ.....
3.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω το υπόλοιπο των
αδειών μου

Ο/Η Δηλ..... / Αιτ.....

.....