

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ

(ΥΠΗΡΕΤΩ ΩΣ:
ΜΟΝΙΜΟΣ/ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΚΛΑΔΟΣ:.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΒΑΘΜΟΣ/Μ.Κ:.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

.....

ΤΗΛ.ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ/ΔΗΜΟΣ:.....

ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

.....

ΤΑΧ/ΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

.....

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΣΥΝΗΓΟΡΩ ΔΕΝ ΣΥΝΗΓΟΡΩ

(Υπογραφή)

ΠΡΟΣ ΓΕΛ. ΨΥΧΙΚΟΥ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
κανονική άδεια
από.....μέχρι.....
για τους εξής λόγους:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Μέσα στο ημερολογιακό έτος 201.....
έχω πάρειημέρες
κανονικής άδειας.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ

(ΥΠΗΡΕΤΩ ΩΣ:
ΜΟΝΙΜΟΣ/ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΚΛΑΔΟΣ:.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΒΑΘΜΟΣ/Μ.Κ:.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

.....

ΤΗΛ.ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:

.....

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ/ΔΗΜΟΣ:.....

ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

.....

ΤΑΧ/ΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

.....

ΠΡΟΣ ΓΕΛ. ΨΥΧΙΚΟΥ.

ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια (.....).....

.....

Από.....έως.....

.....

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Υπεύθυνη δήλωση

2. Γνωμάτευση

- Ιδιώτη ιατρού
- Ιατρού του ΙΚΑ
- Υγειονομικής επιτροπής ΙΚΑ
- Δημόσιου Νοσοκομείου

3.

.....

Σε κάθε περίπτωση να πρέπει να αναφέρεται :

i) Σύνολο ετών υπηρεσίας.....

ii) Σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας τελευταίας 5ετίας.....

iii) Σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας τρέχοντος έτους.....

Ο/Η ΑΙΤ.....