

# “Αίτηση χορήγησης ειδικής άδειας νοσήματος”

**ΠΡΟΣ**

Τ..... Διευθυντ..... τ.....

.....Γρεβενών

## A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Ειδικότητα:.....

Οργανική Θέση:.....

.....

Θέση που υπηρετεί:.....

.....

Δ/νση κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Πόλη .....

Τηλ.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε, ειδική άδεια  
νοσήματος από ..../...../20... έως και ..../...../20...

## B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Μόνιμος σε οργανική

Μόνιμος αποσπασμένος

Μόνιμος στη διάθεση Π.Υ.Σ.Π.Ε.

Μόνιμος με ολική διάθεση από  
Β/θμια

Μόνιμος με μερική διάθεση από  
Β/θμια

Γρεβενά,.....

.....ΑΙΤ.....

.....