

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ.:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....

e-mail:.....

Θέμα: «Χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας
ιατρών»

Αθήνα , ... / ... / 20....

Συνημμένα:

1. Πρόγραμμα παρακολούθησης
επιστημονικού συνεδρίου
2. Αίτηση συμμετοχής

ΠΡΟΣ:Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας
Κεντρική Υπηρεσία
Γρ. ΠροέδρουΒάσει του αρ. 74, παρ. 6 του Ν. 2071/15-07-
1992, παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε
εκπαιδευτική άδεια για το χρονικό διάστημα
από .../.../... έως .../.../..., προκειμένου να
παρακολουθήσω

.....

.....

που πραγματοποιείται.....

.....

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

.....

(Υπογραφή)

Εκπαιδευτικές άδειες που έχουν χορηγηθεί εντός του ίδιου έτους:

	Σεμινάρια ή Συνέδρια:	Ημέρες αδειάς:	Ημερομηνίες:
1.			
2.			