



ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΙΔΑΧ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ.:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΠΡΟΣ:

Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Κεντρική
Υπηρεσία

Δ/νση Διοικ. & Οικ. Υπηρεσιών

Τμήμα Γραμματείας

Τμήμα Διοίκησης Προσωπικού

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την
αναρρωτική μου άδεια από έως
και διάρκειας ημερών καθώς
να μου χορηγηθεί και βεβαίωση
περικοπής αποδοχών για το παραπάνω
διάστημα.

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

Αθήνα , / / 20....

.....

(Υπογραφή)