



Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση άδειας Γυναικολογικού
ελέγχου

Άδεια βάσει του άρθρου παρ.9, άρθρο 50, ν.3528/2007

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Έτος Γεννήσεως:.....

Κλάδος/Ειδικότητα:.....

Ιδιότητα.....

Οργανική θέση:

Θέση που υπηρετεί: **Λύκειο Καρπερού**

Έτος διορισμού :

Α.Μ. :

Τηλέφωνο οικίας:

Κινητό:

Δ/ση οικίας:

Αρ.Ταυτότητας:

Αρχή Έκδοσης:

Ημερ. Έκδοσης:

ΠΡΟΣ:
ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΡΠΕΡΟΥ

ΑΔΕΙΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια διάρκειας

μίας (1) ημέρας, την / /

για πραγματοποίηση ετήσιου γυναικολογικού ελέγχου

.....

.....

.....

συνημμένα υποβάλω:

τη σχετική ιατρική βεβαίωση

Ημερομηνία, / / 202

Ο/Η Αιτ

(ονοματεπώνυμο)