



## Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση ειδική άδεια αιμοδοσίας  
Άδεια ειδική αιμοδοσίας, άρθρο 50 παρ.5 του  
Ν.3528/07 (ΦΕΚ 26/9-02-2007 τ.Α')

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: .....

Ημερομηνία, ..... / ..... / 202

ΠΡΟΣ:  
ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΡΠΕΡΟΥ

## ΑΔΕΙΑ ΕΙΔΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια ειδική αιμοδοσίας**  
..... (.....) ημερών  
(ολογράφως) (αριθμητικά)  
από ..... έως.....  
Επειδή.....

### Μαζί υποβάλλω και:

1. Βεβαίωση του Νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο πραγματοποιήθηκε η αιμοληψία.

Ο/Η Αιτ .....

(ονοματεπώνυμο)