|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….  …………………………………………………………….…………  **Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….  Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….  Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….  …………………………………………………………….…………  Σχολείο υπηρέτησης ως αναπληρωτής: ……………  …………………………………………………………….…………  Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): ……………………………………………………………………….  ………………………..……………………………………………..  Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….  ………………………..……………………………………………..  **ΘΕΜΑ**: «Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη»  Πάτρα, …………………………………….…………  Συνημμένα:  Υπεύθυνη Δήλωση ……………………………….……….. 🞎  Βεβαίωση ενσήμων..…………………………….……….. 🞎  Τα αναφερόμενα στην αίτηση έγγραφα .……….. 🞎 |  | **Προς**  **Π.Υ.Σ.Δ.Ε ΔΔΕ Αχαΐας**  Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου που αφορά την αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη.  Συνημμένα υποβάλλω:  1. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  2. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  3. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  4. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  5. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  6. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  7. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  8. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  9. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  10. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  11. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  12. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  13. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  14. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  Ο/η αιτών/ούσα |