|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ **Επώνυμο*:*** …………………………………….…………  **Όνομα *:*** ……………..………………….…..……….….  Πατρώνυμο: …………………….………..………….  Κλάδος: …………………………………….…………  ΣΔΕΥ/ΚΕΔΑΣΥ υπηρέτησης: ……………………………………………….…………  Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): …..……………………………………………..  Τηλέφωνο*:* ……………………………………………..  **ΘΕΜΑ: «Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας»**  ………………., …/……/202…..  (τόπος, ημερομηνία) |  | **Προς**  **ΠΥΣΕΕΠ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**  Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου που αφορά την αναγνώριση προϋπηρεσίας.  Συνημμένα υποβάλλω:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  **Ο/Η Αιτών/ούσα** |