

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας με
υπεύθυνη δήλωση»**

Μυτιλήνη,/...../20.....

ΠΡΟΣ: 1^ο Εργαστηριακό Κέντρο Μυτιλήνης

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια μίας (1) ημέρας για την/...../20....., ημέρα σύμφωνα με τη συνημμένη υπεύθυνη δήλωση.

Ο/Η Αιτ.....

.....

(υπογραφή)