|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ****ΛΟΓΩ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ****ΕΠΙΘΕΤΟ:****ΟΝΟΜΑ:****ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:****Α.Μ****Οργανική θέση****Θέση υπηρεσίας****Ταχ. Διεύθυνση****Τηλέφωνο: κιν:****Ημερομηνία Διορισμού:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Προϋπ. ως αναπληρ: έτη\_\_\_ μήνες\_\_\_ ημέρ\_\_****Άλλη προϋπηρεσία: έτη\_\_\_ μήνες\_\_\_ ημέρ\_\_****Υπηρεσία σε θέση ευθύνης: ναι όχι****Υποβάλλω επίσης αίτηση:** **αναγνώρισης : Στρατού ναι όχι** **Τέκνων ναι όχι**  **Σπουδών ναι όχι** **Έχω ήδη υποβάλει αίτηση αναγνώρισης στο\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ εξόφληση: ναι όχι****Εκπαιδευτικές άδειες ναι όχι****Άδειες άνευ αποδοχών ναι όχι** | **ΠΡΟΣ****Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ** Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση παραίτησής μου από την υπηρεσία, λόγω συνταξιοδότησης**Ο/η αιτ** |