**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Θέμα: Αναγνώριση Προϋπηρεσίας**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Ιδιότητα (ΔΕΠ,ΕΔΙΠ,ΕΕΠ):…………………………………..**

**Σχολή / Βαθμίδα: …….………………………………………**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Προς: Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Διδακτικού Προσωπικού**

Παρακαλώ να αναγνωριστεί η προϋπηρεσία μου, σύμφωνα με τα συνημμένα έγγραφα:

1…………………………………………………………………

2…………………………………………………………………

3…………………………………………………………………

4…………………………………………………………………

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….