|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………….………………ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:………………………………….. ΚAΤΗΓΟΡΙΑ/ΚΛΑΔΟΣ:……………………………………………………………….ΥΠΗΡΕΣΙΑ:……………………………………………………………………………………………………………………………………ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:………………………………………..…………………………………………………………………ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ..…………………….……………………………………………………………………………………………………………ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: …………………….………….……………………………..  **ΘΕΜΑ:**  «Υποβολή δικαιολογητικών για απόσπαση» ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ1. ………………………………………………….………….2. ……………………………………………………………..3. ………………………………………………….………….4. …………………………………………………………….. | **ΠΡΟΣ****ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΑΥΤΟΔΙΟΛΗΣΗΣ (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) Α.Ε** Κατόπιν της με αριθμό ……/…-….-2021 ανακοίνωσης πρόσκλησής σας, σας καταθέτω φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ όπως εξετάσετε το αίτημα της απόσπασής μου από την υπηρεσία: …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………στην Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε.Ο/Η ΑΙΤ ……………  ……../……./2021  |