|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………….………………  ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………..  ΚAΤΗΓΟΡΙΑ/ΚΛΑΔΟΣ:  ……………………………………………………………….  ΥΠΗΡΕΣΙΑ:  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:………………………………………..  …………………………………………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ..…………………….…………………………………………  …………………………………………………………………  ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: …………………….………….……………………………..  **ΘΕΜΑ:**  «Υποβολή δικαιολογητικών για απόσπαση»  ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ  1. ………………………………………………….………….  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 |