**ΑΙΤΗΣΗ**

**Δ.Δ.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ**

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: …………………………….

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ:…………………………..

**Του αναπληρωτή/ωρομίσθιου εκπαιδευτικού**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ΠΡΟΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Π.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |  |  |
| Όνομα : |  |  |  |
| Πατρώνυμο : |  |  |  |
| Α.Φ.Μ. : |  |  |  |
| Κλάδος : |  |  |  |
| Κιν. : |  |  |  |
| e-mail : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Θέμα:** |  |  |  |
| **Αναγνώριση Προϋπηρεσίας 🞎**  **Αναγνώριση Μεταπτ./Διδακτ. Τίτλου 🞎**  **Αίτηση Μείωσης Ωραρίου 🞎** | |  | Επισυνάπτονται: |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
|  |  |  | 4) |
| Κοζάνη, ……../….…/202… |  |  | Ο/Η Αιτών/Αιτούσα |