|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****Θέμα: Χορήγηση Πιστοποιητικού Ιδιότητας**   | ΠΡΟΣΤμήμα Α’ Προσωπικού Γ.Π.Α. |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **Πιστοποιητικό Ιδιότητας.** Αθήνα \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Επώνυμο**: | …………………………………… |
| **Όνομα**: | ……………………..……………… |
| **Πατρώνυμο**: | ………………………………..…… |
| **Κατηγορία:****Ειδικότητα:** | ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ…………………………………..… |
| **Ιδιότητα**: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Μόνιμος** |  | **ΙΔΑΧ** |  |

 |
| **Υπηρεσία**: | ……………………………………… |
| **Τηλέφωνα**: | ……………………………………… |
|  |
|  |  |