**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ**

**Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

**(Υπόψη ΠΥΣΕΕΠ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ)**

**Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε την Προϋπηρεσία μου, ως Αναπληρωτής/τρια, Ωρομίσθιος/σθια, στο Δημόσιο Τομέα, σύμφωνα με τις Βεβαιώσεις που σας συνυποβάλλω με την παρούσα Αίτηση.**

**(Σύνολο Βεβαιώσεων ……………………..)**

**…… Αιτ……………**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**

**……………………………………**

**ΟΝΟΜΑ**

**……………………………………**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**

**……………………………………**

**ΚΛΑΔΟΣ**

**……………………………………**

**Α. Μ.**

**……………………………………**

**Α. Φ. Μ.**

**……………………………………**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**……………………………………**

**ΤΗΛ.:**

**……………………………………**

**Θέμα: «Αναγνώριση Προϋπηρεσίας»**

**Αργοστόλι, / /202**