|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ-ΕΒΠ** |
|  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………… |
|  |
| ONOMA:…………………………………………….. |
|  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………………….  EIΔΙΚΟΤΗΤΑ:………………………………………. |
|  |
| ΣΧΟΛ.ΜΟΝΑΔΑ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ: ………………………………………………………….. |
|  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:……..………………………………………… |
|  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………. |
| E-MAIL:……………………………………………… |
|  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Tόπος : Πάτρα | | |
| Ημερομηνία:……………………….. | | |

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ** |
| **Προς ΠΥΣΕΕΠ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  **(μέσω της Περιφερειακής Διεύθυνσης**  **Εκπαίδευσης Δυτικής Ελλάδας )** |
| Παρακαλώ να αναγνωρίσετε την παρακάτω προϋπηρεσία μου για μισθολογική εξέλιξη, σύμφωνα με τον Ν.4354/2015 (ΦΕΚ176/τ.Α΄/16-12-2015).  Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά και υπεύθυνη δήλωση: |
|  |
| 1………………………………………………… |
|  |
| 2………………………………………………….. |
|  |
| 3………………………………………………… |
|  |
| 4………………………………………………… |
|  |
| 5…………………………………………………  …………………………………………………..  …………………………………………………..  Ο/Η αιτών/ούσα  Υπογραφή |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |