|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΕΠ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….  …………………………………………………………….…………  **Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….  Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….  Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….  …………………………………………………………….…………  ΣΔΕΥ του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. :  …………………………………………………………….…………  E-mail: ……….…………………………………………………..  Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….  ………………………..……………………………………………..  **ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης εκπαιδευτικής προϋπηρεσίας»**  **Πάτρα,** …………………………………….…………  Συνημμένα:  Τα αναφερόμενα στην αίτηση έγγραφα ……….. 🞎 |  | **Προς**  **ΠΥΣΕΕΠ Δυτικής Ελλάδας**  Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου που αφορά την αναγνώριση εκπαιδευτικής προϋπηρεσίας σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.  Συνημμένα υποβάλλω:  1. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  2. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  3. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  4. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  5. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  6. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  7. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  8. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  9. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  10. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  11. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  12. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  13. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  14. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  Ο/Η Αιτ…………  (Υπογραφή) |