|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ….…..Μέρες2. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες3. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες4. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες5. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες6. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες7. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες8. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες9. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες10. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες11. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες12. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες13. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες14. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Ο/Η Αιτ…………(Υπογραφή) |