**Αίτηση**

**Προς**

 ……………………………………………………

 ……………………………….. ………………………

………………………………………………………….

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: …………………………………….

ΚΛΑΔΟΣ: ………………………………………………….

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: …………………………………………...

ΒΑΘΜΟΣ: ………………………………………………..

Μ.Κ.: ……………………………………………………….

ΥΠΗΡΕΤΕΙ: ………………………………………………

ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ: …………………………………

……………………………………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………….

ΚΙΝΗΤΟ: ………………………………………………..

**Θέμα**: Χορήγηση κανονικής άδειας

………………………. ………/……../201…..

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε κανονική άδεια με/χωρίς αποδοχές ………………………………………………..……….. (…….……) ημερών

Από ………………………………………………….

Μέχρι ………………………………………………

για …………………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

Μέσα στο ημερολογιακό έτος 201…..

έχω πάρει ……… ημέρες κανονικής άδειας

 Ο(Η) αιτών(ούσα)

 Υπογραφή

Συνημμένα:

1. ……………………………………………………..
2. ……………………………………………………..

 Η αιτούσα

 (Υπογραφή)