

Αρ. Πρωτ.

Ημερομηνία:/...../.....

Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

ΑΝΑΚΛΗΣΗ

ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:

Κλάδος: ΠΕ..... -

Αρ. Μητρώου:

Α.Δ.Α.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Μ.Α.:

Δ/νση κατοικίας:

.....

Τηλ. κινητό:.....

Προσωπική Δ/νση Email:

.....

Προσωπική Δ/νση Email στο Π.Σ.Δ.:

.....

Β. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Οργανική θέση:

.....

Θέμα: Ανάκληση αίτησης παραίτησης από την υπηρεσία.

.....,/...../.....

ΠΡΟΣ:

3^ο Δημοτικό Σχολείο Πύργου

Ηλείας

Επιθυμώ να ανακαλέσω, μέσα στη νόμιμη προθεσμία ενός (1) μήνα, την αίτηση παραίτησης μου με Αριθμό Πρωτοκόλλου που υποβλήθηκε στην υπηρεσία σας στις (Ημερομηνία Πρωτοκόλλου).

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

.....

(Ον/μο- υπογραφή)