

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

Υποβάλλω την παραίτησή μου από την υπηρεσία, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 148 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν. 3528/2007) και του άρθρου 46 του Ν. 4777/2021 (ΦΕΚ 25Α'/17-02-2021) και παρακαλώ να προχωρήσετε στις απαιτούμενες ενέργειες για την αποδοχή της και την αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής μου σχέσης στις 31-8-2026.

Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:.....

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:.....

**ΘΕΜΑ: Αίτηση παραίτησης
αιτούσα**

Ο αιτών/Η

Τόπος, Ημερομηνία

.....