|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | **ΠΡΟΣ** |
|  | | **Το Τμήμα Προσωπικού της Δ/νσης Διοίκησης της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης** |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |  |
| **Οργανική Μονάδα Εργασίας:** |  | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε Βεβαίωση Εργασίας προκειμένου να την χρησιμοποιήσω για: |
| **Κλάδος:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας:** |  |
| **Email:** |  |
| **ΘΕΜΑ: Χορήγηση Βεβαίωσης**  **Εργασίας** | |
|  | |  |
| **Θεσσαλονίκη, ………-…… -2021** | | **Η αιτούσα/ο αιτών**  **(Υπογραφή)** |
|  | |  |
| **Συνημμένα:**   1. ……… | |  |
|  |