



**ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΧΑΛΚΙΔΑΣ**

ΚΩΔ.: Α3

5^η Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ

...../...../20.....

ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Η Προϊσταμένη
Γραμματείας

Η Διευθύντρια
Διοικητικής Υπηρεσίας

ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Υπηρεσία:	Τμήμα Εργασίας:	
Κατηγορία/Κλάδος:	Αρ.Μητρ.Εργαζομένου:	
Τηλ Σταθερό:	Τηλ. Κινητό:	
Διεύθυνση: (Οδός, Αρ., Πόλη, Τ.Κ.)	Email:	

ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ - ΘΕΜΑ

Προς: Τη Διεύθυνση του Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ

Θέμα:

Παρακαλώ:

Ημερομηνία κατάθεσης
Αίτησης

...../...../20.....

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ