

Γ' ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

MONIMOS(*)

I.Δ. AOP. XPONOY(*).....

ΚΛΑΔΟΣ (για τους Μόνιμους) | | | | | | | |

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (για τους Ι.Δ. Αορ. Χρόνου) | | | | | | | | | |

ΗΜ/ΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ Φ.Ε.Κ. (**)

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ(**) [][][][][][][][][][][][]

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ ΕΘΝΙΚΟ ΘΕΑΤΡΟ

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ

2	1	0	5	2	8	8	1	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ

$$\alpha' \quad \Sigma \quad E \quad E \quad \Theta \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad |$$
$$\beta' \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad | \quad |$$

Δ' ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΥΠΟΚ/ΤΟΣ

7	7	7		
---	---	---	--	--

ΑΡΙΘ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ | 8 | 8 | 9 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

- ♦ Το παρόν επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης.
- ♦ Σε περίπτωση μεταβολής οποιουδήποτε από τα στοιχεία του παρόντος, οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται στην υποβολή νέου Απογραφικού Δελτίου.

Ημερομηνία

O/H Δηλ.....

[illegible]

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Το γνήσιο της υπογραφής του υπαλλήλου καθώς και η ακρίβεια των στοιχείων που αφορούν στην υπηρεσιακή του κατάσταση.

Ο Προϊστάμενος της Υπηρεσίας

.....
(σφραγίδα - υπογραφή)

* Σημειώστε ανάλογα ΝΑΙ ή ΟΧΙ.

Επισυνάψτε απαραίτητα φωτ/φο του Φ.Ε.Κ. διορισμού ή σχετική απόφαση διορισμού.

Επισυνάψτε απαραίτητα αποδεικτικό έγγραφο