**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΌΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

Α.Μ.:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜ.:

ΠΟΛΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2:

E-MAIL:

ΥΠΗΡΕΤΩ Ή ΥΠΗΡΕΤΗΣΑ ΣΕ ΘΕΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ: ΝΑΙ/ΟΧΙ

ΘΕΜΑ:

**"*Παραίτηση από την Υπηρεσία*"**

Δράμα, …. /…./202..

ΠΡΟΣ

ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ

 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΡΑΜΑΣ

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση παραίτησής μου από την Υπηρεσία, γιατί επιθυμώ να συνταξιοδοτηθώ.

Στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κανένα κώλυμα από τα αναφερόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 148 του Ν.3528/2007

 Ο Αιτών/Η Αιτούσα