**ΕΝΤΥΠΟ 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  |  | **ΠΡΟΣ:** Την Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Δράμας |
| Όνομα: …………….Επώνυμο: ………………..Πατρώνυμο: ………………..Κλάδος: ………….ΑΦΜ: ………………Δ/νση κατοικίας: ……………………………..Τηλέφωνο: ………………………………………Θέμα: **Αναγνώριση Προϋπηρεσίας** ΔΡΑΜΑ, …../…../ 202 |  | Παρακαλώ όπως μου αναγνωρίσετε τον χρόνο Προϋπηρεσίας μου, που προσέφερα κατά τα παρακάτω χρονικά διαστήματα:(***Μόνο ότι δεν υπάρχει στον ΟΠΣΥΔ****).*1:… ………………………..2:… ………………………….3.***Το σχ.έτος 2022-23 εάν έχετε εργαστεί.***Επισυνάπτω τις σχετικές βεβαιώσεις προϋπηρεσίας από άλλους φορείς (εκτός των σχολικών μονάδων). Ο/Η αιτών-ούσα |