|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **τ\_\_\_ Υπαλλήλου ΕΒΕΑ** | **Προς το**  **ΕΜΠΟΡΙΚΟ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ**  **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**  **Δ/ΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**  **ΤΜΗΜΑ : ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΟΝΟΜΑ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Δ/νση : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ αρ. \_\_\_\_\_\_\_**    **Τ.Κ. : \_\_\_\_\_ Περιοχή : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tηλ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Θέμα : Υποβολή δικαιολογητικών ασθενείας ανήλικου τέκνου.** | **Κύριοι,**  **Σας υποβάλλω ιατρική βεβαίωση από την οποία φαίνεται ότι απουσίασα λόγω ασθένειας του ανήλικου παιδιού μου:**  **Από \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_**  **Έως \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_**  **και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες** |
| **Αθήνα : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ 20\_\_** | **Ο/ Η ΑΙΤ \_\_\_\_\_** |

🞏 HRMS 🞏ARION 🞏 ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ 🞏 ΚΑΡΤΕΛΑ