|  |  |
| --- | --- |
| **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