

ΠΡΟΣ
Την Διεύθυνση Διοικητικού,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

Α Ι Τ Η Σ Η

ΑΔΕΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Θέμα: Χορήγηση άδειας ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Ειδική άδεια σύμφωνα με το [άρθρο 50](#) του Υ.Κ.

Αρ. Μητρώου
(αναγράφεται στο φύλλο μισθοδοσίας)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:
Κατηγορία/Ειδικότητα ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια αιμοδοσίας δύο (2) ημερών από

Συνημμένα υποβάλλω Βεβαίωση Αιμοδοσίας.

Ο/Η Αιτ

Έλαβα Γνώση
Ο Προϊστάμενος ή ¹Ο Δ/ντής Τομέα /Εργαστηρ.

Ημερομηνία.....

¹Ο Προϊστάμενος Γραμματείας της Σχολής