Αριθμός Πρωτοκόλλου:

Ημερομηνία:

 **ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …..……………………...................**

**ΟΝΟΜΑ: ………………………..........................**

**ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………….....**

**ΟΝ.ΜΗΤΕΡΑΣ: ..………………..…………….....**

**Α.Δ.Τ.: ...…………………………………………..**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΙΑΤΡΙΚΗ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ – ΤΕΧΝΙΚΟΥ): ……..….…………...............................................**

**ΤΜΗΜΑ: ….…………………………...................**

**ΚΛΑΔΟΣ (Υ.Ε. – Δ.Ε. – Τ.Ε. – Π.Ε.)): ……………………….**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………..**

**ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΜΟΝΙΜΗ – ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ – ΙΔΟΧ – ΙΔΑΧ): ……………………………...................................**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …..…..………...................**

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

**ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ……..………..…….....................**

**ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: ...………………...…………….**

**ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: ..….………………………….**

**e-mail: ...…………………..………………………**

Ιωάννινα …../…../20….

 **Σύλλογο Εργαζομένων Π.Γ.Ν.Ι**

***Κοινοποίηση: Γραφείο Μισθοδοσίας***

Παρακαλώ για την εγγραφή μου στον Σύλλογο Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Ο/Η Αιτών/ούσα

 **(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**