

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της

.....

υπαλλήλου με βαθμό

του κλάδου

που υπηρετεί

.....

Τηλ.:

e-mail:

ΠΡΟΣ:

Τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού
και Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών
Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης 7^{ης}
Υ.ΠΕ Κρήτης

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτηση
μου για τη στελέχωση Διεύθυνσης
Δημόσιας Υγείας της 7^{ης} Υ.ΠΕ Κρήτης

Ο/Η Αιτών-ούσα

(Υπογραφή)

Ηράκλειο, ... /11/ 2024

Συνημμένα έγγραφα:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.