

ΑΙΤΗΣΗ

Προς:

Την Δ/νση του ΔΙΕΚ . Γεν. Νοσοκομείου
Καβάλας

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

ΤΗΛ.....

.....

ΚΑΒΑΛΑ.....

Σας παρακαλώ να με δεχθείτε ως
εκπαιδευτή για το Εξάμηνο του
εκπαιδευτικού έτους 2015-2016
για την εθελοντική διδασκαλία χωρίς αμοιβή
του/των μαθήματος/των:

.....

.....

.....

Αιτών / Αιτούσα