|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** **ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ** |  | **ΠΡΟΣ****Δ.ΙΕΚ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** |
| (Ατομικά στοιχεία από την ταυτότητα)ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ: Α.Δ.Τ.: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ: ΤΗΛ.: ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ: E-MAIL: Θέμα: «Αίτηση αναπλήρωσης»ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: …. Συνημμένα:   |  | Σας παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου, σχετικά με την αναπλήρωση της διδασκαλίας του μαθήματος (& ώρες/εβδομάδα)  της ειδικότητας του εξαμήνου την ημέρα & ημερομηνία  λόγω  και θα ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙΗΜΕΡΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ Ο/Η ΑΙΤ………..(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |