**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ – ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

**ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ Ε.Λ.Τ.Ε.**

**ΠΡΟΣ: ΕΛΤΕ – ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Επώνυμο:.............................................................................................................................

Όνομα:..................................................................................................................................

Πατρώνυμο:..........................................................................................................................

Α.Δ.Τ:....................................................................................................................................

Δ/νση Κατοικίας:...................................................................................................................

Περιοχή:................................................................................................................................

Τηλέφωνο επικοινωνίας:…………………………............ Κινητό:…………............................

Email:....................................................................................................................................

**ΘΕΜΑ: Υποβολή δικαιολογητικών για ΑΠΟΣΠΑΣΗ**

Σας καταθέτω φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ σύμφωνα με τη με αριθμό πρωτ. ………………. ανακοίνωση σας να εξετάσετε το αίτημα απόσπασής μου από την υπηρεσία που υπηρετώ σήμερα, στην Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων (ΕΛΤΕ) για τη ΘΕΣΗ:……………………………………………………………………………………………….

Υπηρετώ ως μόνιμος υπάλληλος / ΙΔΑΧ στ….......................................................................................................................................

.............................................................................................................................................. Δ/νση:...................................................................................................................................

Τμήμα:..................................................................................................................................

Δ/νση Εργασίας:...................................................................................................................

Τηλ. εργασίας:......................................................................................................................

Fax εργασίας:.......................................................................................................................

Ημερομηνία, …./.…/….

Ο/Η Αιτ………

**Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_