# ΠΡΟΣ

 **κ. Διευθύντρια**

 **Α/ θμι ας Εκπ /σης Θεσπρωτίας**

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………… ΟΝΟΜΑ: ……………………………. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………… ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………. ΚΛΑΔΟΣ: ΠΕ ……………………….

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

……………………………………….. της Δ/νσης Π.Ε. Θεσπρωτίας

Αρ. Μητρώου………………………. Ταχ. Δ/νση οικίας:

……………………………….……….

………………………........................

Τ.Κ…………………………………… ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΣΤΑΘ:……………………………….. ΚΙΝ:………………………………….. ΣΧ:……………………………………

## ΘΕΜΑ: «Ανάκληση αίτησης παραίτησης από την υπηρεσία»

Ηγουμενίτσα, …………….

Παρακαλώ δεχθείτε το αίτημά μου για ανάκληση της αίτησης παραίτησης (άρθρο 148, παρ.

4 του Ν. 3528/2007), την οποία κατέθεσα στην υπηρεσία στις ……………. και πρωτοκολλήθηκε με αριθμό ………………………

Ανακαλώ την αίτησή μου για προσωπικούς λόγους.

## O/Η Αιτών/ούσα