

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
.....(ΑΜ.....) υπάλληλος
του κλάδου.....με βαθμό.....δηλώνω ότι, κατ'
εφαρμογή των διατάξεων της Φ1002/13938/1605 Υπουργικής
απόφασης (ΦΕΚ 1345/Β'/03-06-2013) θα κάνω χρήση του
ωραρίου έως 30-6-20...
Η παρούσα δήλωσή μου είναι δεσμευτική και ανέκκλητη.

Ημερομηνία

Ο/Η δηλ.....

Υπογραφή