

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/τΒ'/03.06.2013) θα κάνω χρήση του ωραρίου
..... έως 30/6/2015.
Η παρούσα δήλωσή μου είναι δεσμευτική και ανέκκλητη.

Ημερομηνία:.....

Ο/Η δηλ.....

Υπογραφή