ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ 2η Δ.Υ.Πε. - Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.

ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ημ/νία: Αρ. Πρωτ.:

Δ3

161

Α Ι Τ Η Σ Η Ε Ρ Γ Α Ζ Ο Μ Ε Ν Ο Υ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ** | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο: |  | | | | Όνομα: |  | | Πατρώνυμο: | |  |
| Κατηγορία: | |  | Κλάδος: |  | | | Αρ. Μητρ. Εργαζομένου: | | |  |
| Υπηρεσία: | |  | | | Τμήμα: |  | | | Τηλ: |  |

**ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ - ΘΕΜΑ**

Προς:

|  |  |
| --- | --- |
| Θέμα: |  |
| **ΠΑΡΑΚΑΛΩ** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ** | |
|  | |

Ο/Η Αιτών/ούσα

**Λεωφόρος Αθηνών 374, Χαϊδάρι Τηλ. Κέντρο: 213 2054000**