

ΠΡΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»

ΑΙΤΗΣΗ

Ενταύθα

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ
ΚΛΑΔΟΣ
ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Παρακαλώ να
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΘΕΜΑ:
.....

..... ΑΙΤ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ