|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** (2ης παραίτησης) |  |  |
|  |  | **ΠΡΟΣ:** |
|  |  | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ |
| Όνομα: |  | Παρακαλώ να αποδεχθείτε τη **δεύτερη αίτηση** παραίτησης μου λόγω συνταξιοδότησης από την υπηρεσία.  Ημερομηνία 1ης αίτησης παραίτησης \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες. |
| Επώνυμο: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ιδιότητα:  Τμήμα απασχόλησης: |  |
| Διεύθυνση:  Πόλη: |  |
| Τηλέφωνο:  e-mail: |  |
|  |  |
|  |  |
| Ημερομηνία: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |  |
|  |  | (Ονοματεπώνυμο) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Συνημμένα: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |