



ΑΡ. ΦΑΚ: 15.37.005

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΕ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

ΜΕΡΟΣ Ι: ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Όνομα:..... Επώνυμο:

Ειδικότητα:..... Αρ. Ταυτότητας:.....

ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ

Οδός: Αρ.:

Πόλη/Χωριό: Ταχ. κώδικας: Επαρχία:

Τηλ. επικοινωνίας :

ΔΗΛΩΣΗ

Αιτούμαι έκδοση βεβαίωσης της προϋπηρεσίας μου στο Ιδιωτικό Σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης:

για τη/τις Σχολική/ές Χρονιά/ίες:.....

Να αποσταλεί Θα παραληφθεί

Ημερομηνία: Υπογραφή:

Η παρούσα αίτηση, αφού συμπληρωθεί και υπογραφεί από τον αιτητή / την αιτήτρια θα πρέπει να αποσταλεί:

- ταχυδρομικώς στο «Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας, Γραφείο Ιδιωτικής Εκπαίδευσης, Γωνία Κίμωνος και Θουκυδίδου, 1434 Λευκωσία» ή
- με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ηλεκτρονική διεύθυνση: dme-idiotiki-ekp@schools.ac.cy