

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.

(Για τα ΝΠΔΔ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας)

(Επωνυμία Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου.....)

ΔΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΥΔΝΣΗ ΔΚΟΥ/ΤΜΗΜΑ.....

Τηλέφωνο:

FAX:

Αριθ. Πρωτ.....

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

**Βεβαιώνεται ότι ο/η(ονοματεπώνυμο) του.....(όνομα πατρός) με
ΑΔΤ.....είναι Μόνιμος/ΣΕΙΔ/ του ΥΠΕΘΑ/ΓΕ.../..... με ΑΜ.....**

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται κατόπιν αιτήσεώς του για κάθε χρήση.

Αθήνα,(ημερομηνία)

Ο Συντάξας

Θ Ε Ω Ρ Η Θ Η Κ Ε

ΜΥ

(ονοματεπώνυμο)
Διευθυντής