

Προς

Τη Διοίκηση της.....ΥΠΕ Μακεδονίας

ΑΙΤΗΣΗ

Της (του).....

.....

Κλάδου Επικουρικός γιατρός ΕΣΥ

ΠΕΔΥ – ΜΥ.....

**Θέμα:** Παράταση της σύμβασης  
επικουρικών γιατρών στο ΠΕΔΥ

Παρακαλώ να εγκρίνετε το αίτημά μου  
για την παράταση της σύμβασής μου η  
οποία λήγει την.....  
για ένα χρόνο, σύμφωνα με το άρθρο  
103 του νόμου 4461/28.03.17

Θεσσαλονίκη.....

Η (Ο) αιτών