

Προς

Τη Διοίκηση της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας

ΑΙΤΗΣΗ

Της (του).....

.....

Κλάδου.....

ΠΕΔΥ – ΜΥ.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε το αίτημά μου  
για την ένταξή μου στον κλάδο  
ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ σύμφωνα με  
άρθρο 26 του νόμου 4461/28.03.17.

**Θέμα:** Ένταξη των ΠΕ Ιατρών

/Οδοντιάτρων του ΠΕΔΥ στον κλάδο

ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ

Θεσσαλονίκη.....

Η (Ο) αιτών