

## ΑΙΤΗΣΗ

Του.....  
.....

Πατρώνυμο:.....

Ειδικότητα:.....

Υπηρετούσα στην Μονάδα υγείας ΠΕΔΥ:

### ΠΡΟΣ ΤΗΝ 4η ΥΠΕ

Σας υποβάλλω αντίγραφο αποσπάσματος της απόφασης του Πρωτοδικείου Αθηνών με αρ. απόφασης 7957/2014 σύμφωνα με την οποία ζητώ την άμεση επαναπρόσληψη μου διατηρώντας το ιδιωτικό μου ιατρείο παράλληλα με την ενασχόληση μου στο ΠΕΔΥ έως την έκδοση τελεσίδικης απόφασης επί της κύριας αγωγής. Παρακαλώ για τις ενέργειες σας.

Ο γιατρός

υπογραφή