**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
|  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |
| ΟΝΟΜΑ |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |
|  |
|  |
| ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |
|  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ |
|  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ |
|  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  |
| ΤΚ/ΠΟΛΗ |
|  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| e-mail | |

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση Πιστοποιητικού Υπηρεσιακών Μεταβολών**

………………….…………………, ………/………../……………….

(ΤΟΠΟΣ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

**ΠΡΟΣ**

**Δ.Δ.Ε. Λακωνίας**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών (ΠΥΜ) για την υποβολή υποψηφιότητας στη διαδικασία επιλογής Υποδιευθυντή/ντριας Εργαστηριακού Κέντρου (Ε.Κ.).

Παρακαλώ το ΠΥΜ να περιλαμβάνει και την υπηρέτησή μου:

Α) Στο Ε.Κ. ………………………………………………

κατά το σχολ.έτος ……………..…………………..

για …………… ώρες την εβδομάδα.

Β) Στο Ε.Κ. ………………………………………………

κατά το σχολ.έτος ……………..…………………..

για …………… ώρες την εβδομάδα.

Επίσης, παρακαλώ να μου χορηγηθεί σε ψηφιακή μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: .............................................................................

Ο/Η αιτών/αιτούσα

…………………………………………………………………….

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ)