|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **Δ.Δ.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ**ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ……………………………….ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ:…………………………..**ΠΡΟΣ**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Π.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών για θέση ευθύνης. ………………………………………………………….………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………… ………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………….………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………….……………………………………………………………………………….Ο Αιτών / Η Αιτούσα |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα : |  |
| Πατρώνυμο : |  |
| Α.Μ. : |  |
| Α.Φ.Μ. : |  |
| Κλάδος : |  |
| Βαθμός : |  |
| Μ.Κ. : |  |
| ΣχολείοΟργανικήςΘέσης : |  |
| Σχολείουπηρεσίας : |  |
| Διεύθυνση : |  |
| Τηλέφωνο : |  |
| Κιν. : |  |
| e-mail : |  |
| Θέμα: Κοζάνη ……/……/2017 |