|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. : |  |
| Σχολείο  Οργανικής  Θέσης : |  |
| Σχολείο  υπηρεσίας : |  |
| Διεύθυνση : |  |
| Τηλέφωνο : |  |
| Κιν. : |  |
| e-mail : |  |
| Θέμα:  Κοζάνη ……/……/2017 | |