

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΘΕΣΗΣ

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος Πληροφορικής & Τηλεπικοινωνιών του Εθνικού & Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για μεταφορά θέσης στο Τμήμα σας σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4327/2015 (ΦΕΚ 50 Α') και του άρθρου 2 της Υ.Α. 143458/Ζ1 (ΦΕΚ 2011/16.9.2015 τ.Β').

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΙΔΡΥΜΑ & ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:.....

Επισυνάπτω:

.....

✓ πιστοποιητικό σπουδών

.....

✓ πρόσφατο πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών

.....

.....

ΑΔΤ:.....

ΑΡΧΗ ΕΚ/ΣΗΣ:.....

ΗΜ/ΝΑ ΕΚ/ΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΗΛ:.....

Ο/Η Αιτ.....

.....

(υπογραφή)

Ημερομηνία:.....