

ΑΙΤΗΣΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΘΕΣΗΣ

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος Κοινωνικής Θεολογίας του ΕΚΠΑ

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

..... Επισυνάπτω:
..... -πιστοποιητικό σπουδών
..... -πρόσφατο πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών
..... -φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας/διαβατηρίου

ΑΔΤ:.....

ΑΡΧΗ ΕΚ/ΣΗΣ:.....

ΗΜ/ΝΑ ΕΚ/ΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ

ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

.....

ΤΗΛ:.....

Ο/Η Αιτ.....

.....
(υπογραφή)

Ημερομηνία:.....