|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑ:****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:****ΚΛΑΔΟΣ:****ΣΧΟΛ. ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:** **ΣΧΟΛ. ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:** **ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :** **ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ :****ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**EMAIL :** **ΘΕΜΑ: Έκδοση Π.Υ.Μ.****……..….. /08/2023** | **Προς****Το Τμήμα Γ΄ Προσωπικού της Δ.Π.Ε. Αιτωλοακαρνανίας****Σας  παρακαλώ να μου εκδώσετε Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών προκειμένου να το συνυποβάλλω στην αίτησή μου για επιλογή Διευθυντή/ντριας Σχολικής Μονάδας, Ε.Κ. κλπ στο πλαίσιο της Υ.Α. του Υ.ΠΑΙ.Θ. αριθμ. Φ.361.22/****149788/Ε3/03-12-2022 (Β΄ 6141) όπως τροποποιήθηκε από την Υ.Α. αριθμ. . Φ.361.22/65/86020/Ε3/****01-08-2023 (Β΄4843) Υ.Α.****Παρακαλώ το Π.Υ.Μ. να αποσταλεί ηλεκτρονικά στο παρακάτω email:** **……………………………………………** **Ο/Η αιτών/αιτούσα**…………………………………………………………. |