

# ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΘΕΣΗΣ

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

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....ΙΔΡ  
ΥΜΑ & ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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').

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:.....