**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση πιστοποιητικού**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ**

**Κλάδος: ...................…………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π. Ε.Μ.Π.**

Με την παρούσα αιτούμαι, τη χορήγηση:

|  |  |
| --- | --- |
| Πιστοποιητικού υπηρεσιακών μεταβολών  |  |
| Πιστοποιητικού ιδιότητας |  |
| Άλλο …………………………………………….…………………………………………………… |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….