**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Αίτηση μετάταξης σε κλάδο ανώτερης κατηγορίας**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ / ΙΔΑΧ**………………………

**Κλάδος/Ειδικότητα: …………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

**(επιλέγονται κατά περίπτωση)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Τίτλος σπουδών
 |  |
| 1. Αναγνώριση από ΔΟΑΤΑΠ
 |  |
| 1. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
 |  |
| 1. Άλλο
 |  |

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.**

**Με την παρούσα αιτούμαι κατ’ εφαρμογή του άρθρου 70 του ΥΚ, τη μετάταξή μου σε κλάδο και ειδικότητα ανώτερης κατηγορίας, λόγω κτήσης τίτλου σπουδών ανώτερης εκπαιδευτικής βαθμίδας.**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….