**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση πιστοποιητικού**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

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

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

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

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

**Με την παρούσα αιτούμαι, τη χορήγηση:**

|  |  |
| --- | --- |
| Πιστοποιητικού υπηρεσιακών μεταβολών |  |
| Πιστοποιητικού ιδιότητας |  |
| Άλλο |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημεορμηνία, …………………….