|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΘΕΣΕΩΝ**  **ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ**  **ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ**  **ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**  **ΑΚ.ΕΤΟΣ 2023-2024** |  | | **Προς: Την Σχολή ΗΜΜΥ- ΕΜΠ** |
| Επώνυμο : .........................................….…......... |  | | Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για την  μεταφορά της θέσης φοίτησής μου στην Σχολή ΗΜΜΥ  για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024 σύμφωνα με τα  οριζόμενα του άρθρου 29 του Ν.4327/2015(ΦΕΚ 50Α)  και της Υ.Α. 143458/Ζ1/14-09-2015 (ΦΕΚ 2011Β). |
| Όνομα : ..............................................…...…....... |  | |
| Κινητό /τηλ :………………………………………….. | |  | **Συνημμένα υποβάλλω:** |
| Τηλ.: ..........................................…….................. |  | |  |
| E-mail: ..........................................…….................. |  | | 1. Πιστοποιητικό Σπουδών ή βεβαίωση εγγραφής από το Τμήμα φοίτησής τους. 2. Πρόσφατο πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών, στο οποίο να αναγράφεται η πόλη όπου υπηρετούν ή πρόσφατη βεβαίωση από το καθ’ ύλην αρμόδιο όργανο. 3. Φωτοτυπία Ταυτότητας 4. Υπεύθυνη Δήλωση (ότι όλα τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται είναι ακριβή και αληθή) |

|  |
| --- |
|  |
|
| Αθήνα, ……./……/2023 |
|
| Υπογραφή………………………… |