|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΘΕΣΕΩΝ**  **ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ**  **ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ**  **ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**  **ΑΚ.ΕΤΟΣ 2020-2021** |  | | **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 2020-2021 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 :…………………………………………..  E-mail: ……………………………………………. |  | |
|  | |  | **Συνημμένα υποβάλλω:** |
|  |  | |  |
|  |  | | 1. Πιστοποιητικό Σπουδών ή βεβαίωση εγγραφής από το Τμήμα φοίτησής. 2. Πρόσφατο πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών. 3. Φωτοτυπία Ταυτότητας   Αθήνα, ……./……/2020  Υπογραφή…………………….. |

|  |
| --- |
| Εξουσιοδότηση:  Υπογραφή ………………………. |
|