|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **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 ………………………. |
|