|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **Χορήγησης πιστοποιητικού υπηρεσιακών μεταβολών**  **ΕΠΙΘΕΤΟ:**  **ΟΝΟΜΑ:**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**  **Α.Μ**  **Οργανική θέση**  **Θέση υπηρεσίας**  **Ταχ. Διεύθυνση**  **Τηλέφωνο: κιν:**  **Το ανωτέρω πιστοποιητικό:**  **α) Να αποσταλεί στη ταχ. Δ/νση:**  **ή β)Να κατατεθεί μαζί με την αίτηση συνταξιοδότησής μου.** | **ΠΡΟΣ**  **Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ**  Παρακαλώ να μου χορηγηθεί πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών λόγω υποβολής αίτησης παραίτησης από την υπηρεσία.  **Ο/η αιτ** |