**ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Α.Μ.: | |  | | |
| **2.** Επώνυμο: | | | Όνομα: | |
| **4.**  Κλάδος: |  | |  |  |
| **5.** Οργανική θέση: | | | | |
| **6.** Τηλ. επικοινωνίας:  **7.** **ΖΗΤΩ ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Α.Μ.** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | | **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | | **ΟΝΟΜΑ:** |  | | **ΚΛΑΔΟΣ:** |  | | **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:** |  | | | | | |

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(Υπογραφή εκπαιδευτικού)

… / … / 2021