**ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Α.Μ.: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **2.** Επώνυμο:  | Όνομα:  |
| **3.** Όνομα πατέρα:  |
| **4.**  Κλάδος:  | Ειδικότητα: |  |  |
| **5.** Οργανική θέση:  |
| **6.** Τηλ. σχολείου που υπηρετώ: ...............................…………….. Κινητό τηλέφωνο:........................................…………………….. Τηλ. μόνιμης κατοικίας: ........................................……………. |
| **7.ΖΗΤΩ ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Μ.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |  |

 |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** |  |  |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:** |  |
| **ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΩ ΟΡΓΑΝΙΚΑ:** |  |

 |

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(Υπογραφή εκπαιδευτικού)

 … / … / 2021