**ΑΙΤΗΣΗ**

εκπαιδευτικού

**ΠΡΟΣ:**

τη Δ/νση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Φωκίδας

33100, ΑΜΦΙΣΣΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Όνομα πατρός:

Κλάδος –Ειδικότητα:

Αριθμός Μητρώου:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών (Π.Υ.Μ.) προκειμένου να το χρησιμοποιήσω για να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής Υποδιευθυντή στο **διθέσιο Δημοτικό Σχολείο Μαλανδρίνου**, που λειτουργεί στο Κατάστημα Κράτησης Μαλανδρίνου, αρμοδιότητας της Δ/νσης ΠρωτοβάθμιαςΕκπαίδευσης Φωκίδας

Σχολείο Οργανικής θέσης:

Σχολείο που υπηρετεί:

Τηλ. Σχολείου:

Τηλ. Οικίας / Κινητό:

Δ/νση κατοικίας:

 Ο/Η αιτ……..

**ΘΕΜΑ**: Αίτηση για χορήγηση Πιστοποιητικού

 Υπηρεσιακών Μεταβολών

Ημερομηνία: ….. / …. / 202..