

ΠΡΟΣ

Την Διεύθυνση Διοικητικού,

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

## Α Ι Τ Η Σ Η

**Θέμα: Μετάταξη** από κλάδο σε κλάδο της ίδιας κατηγορίας

*Σύμφωνα με το άρθρο 69 του Υ.Κ [Ν.3528/2007](#)  
Οι αιτήσεις υποβάλλονται μόνο κατά τους μήνες Μάρτιο και  
Οκτώβριο κάθε έτους.*

**Αρ. Μητρώου** .....  
(αναγράφεται στο φύλλο μισθοδοσίας)

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....  
**Κατηγορία/Ειδικότητα** ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ  
.....

**Ιδιότητα:** **Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.**

**Υπηρεσία:** .....

**Τηλέφωνα:** .....

Παρακαλώ να λάβετε υπόψη σας την αίτησή μου για **Μετάταξη σε άλλο κλάδο της ίδιας κατηγορίας** εφόσον κατέχω τον τίτλο σπουδών που απαιτείται για τον κλάδο

στον οποίο αιτούμαι να μεταταχθώ.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

.....  
.....  
.....

Ο/Η Αιτ

Ημερομηνία.....