ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ

(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86)

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………… ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………......

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………………….. Α.Μ........................

ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:…………………………………………………………………………………………………………………..

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ή Π.Τ.: …………………………………………………………………………………………………………

ΣΤΑΘΕΡΑ ΜΟΡΙΑ ....………….........................

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ………………………………………………………………………… (ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΔΗΜΟΣ)

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ………………………………………………………………………… (ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΔΗΜΟΣ)

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΠΕΡΙΓΡ. ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ: …………………………………………………………………………………………………………………..

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ…………………………………………….. ΤΗΛ…………………………………. ΚΙΝ......................................

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 11 |  |
| 2 |  | 12 |  |
| 3 |  | 13 |  |
| 4 |  | 14 |  |
| 5 |  | 15 |  |
| 6 |  | 16 |  |
| 7 |  | 17 |  |
| 8 |  | 18 |  |
| 9 |  | 19 |  |
| 10 |  | 20 |  |

Ιωάννινα,……………………………..20...

Ο/Η ΔΗΛ……….