

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΓΙΑ
ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ**

Επώνυμο

.....

Όνομα

.....

..

Πατρώνυμο

.....

Κλάδος.....

.....

Οργανική θέση

.....

Δήμος εντοπιότητας

.....

Οικογενειακή κατάσταση

.....

Δήμος εργασίας

Συζύγου.....

Αριθμός Ανηλίκων – σπουδαζόντων τέκνων

(μέχρι 25 ετών)

Δ/νση κατοικίας

.....

.....

.....

Τηλ.

κινητό:

.....

Τηλ.

σταθερό:

.....

E-mail:

.....

.

***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία**

Μόρια συνολικής υπηρεσίας

.....

Μόρια οικογενειακής κατάστασης

.....

Εντοπιότητα

.....

Συνυπηρέτηση

.....

Σύνολο μορίων **ΠΡΟΣ**

.....

Το ΠΥΣΔΕ ΛΑΣΙΘΙΟΥ

Σας παρακαλώ να με αποσπάσετε σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες, κατά σειρά προτεραιότητας, για το διδακτικό έτος

.....

1.

.....

.....

2.

.....

.....

3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

20.

(Τόπος)(Ημερομηνία)

(υπογραφή)