

ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ Ή ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ
(αφορά σε Β΄ Φάση Μεταθέσεων)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....**ΟΝΟΜΑ:**.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:..... ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:.....

A.M.:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

Συνολική Υπηρεσία	Έτη	Μήνες	Ημέρες	Μονάδες*
Έγγαμος				
Παιδιά				
Δυσμενείς συνθήκες				
ΣΥΝΟΛΟ:				
				Γενικό Σύνολο*
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (ΝΑΙ/ΟΧΙ):	ΔΗΜΟΣ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:				
Εργασία συζύγου (οργανική θέση):	Δήμος Οργανικής Θέσης:			

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

α/α	Όνομασία Σχολικής Μονάδας	Μοριοδότηση*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Μεσολόγγι,/04/2024

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....