

ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ Ή ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ 2024-25

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:.....

Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:.....

A.M.:

ΣΧ. ΜΟΝΑΔΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ (για βελτίωση θέσης):

ΚΛΑΔΟΣ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (ΣΜΕΑΕ)

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

Ο/Η ΔΗΛ.....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:						ΝΑΙ	ΟΧΙ	(βάλτε Χ στο κατάλληλο κουτάκι)	
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:							

Ο/Η προϊστάμενος/η του Τμ. Γ' Προσωπικού

.....