**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΕΠ-ΕΒΠ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ 2019 - 2020**

ΕΠΩΝΥΜΟ: . ….. ΚΛΑΔΟΣ: …..……..…… ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………..

ΟΝΟΜΑ: …………………….. ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ) …………………………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………….………. ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ) …………………………….

Α.Μ.: ………………………….. ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΔΕΙΑ (ΑΠΟ 01-09-2020) ……………..…………..

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ….………(Ναι / Oχι)

|  |
| --- |
| **\*συμπληρώνεται από την υπηρεσία** |
|  **ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** | **ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ** | **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ** | **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ** |
|  |  |  |  |  |  |

**ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:**

- Είμαι εγγεγραμμένος στα μητρώα του δήμου .. από διετίας τουλάχιστον **(συμπληρώνεται σε περίπτωση εντοπιότητας).**

- Ο/Η σύζυγος μου εργάζεται τα δύο τελευταία χρόνια στο δήμο …. **(συμπληρώνεται σε περίπτωση συνυπηρέτησης).**

*Επιθυμώ να τοποθετηθώ σε ένα από τα παρακάτω σχολεία με την αντίστοιχη* ***σειρά προτίμησης****.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A/A** | **ΣΧΟΛΕΙΑ ΕΒΡΟΥ** |  | **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (ολογράφως)** |
| 1 | ΕΙΔ. ΕΠΑΓΓ. Γ/ΣΙΟ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ |  | 1 |  |
| 2 | ΕΕΕΕΚ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ |  | 2 |  |
| 3 | ΕΙΔ. ΕΠΑΓΓ. Γ/ΣΙΟ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ |  | 3 |  |
| 4 | ΕΕΕΕΚ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ |  | 4 |  |
|  |  |  | 5 |  |
|  |  |  | 6 |  |
|  |  |  | 7 |  |
|  |  |  | 8 |  |
|  |  |  | 9 |  |
|  |  |  | 10 |  |
|  |  |  | 11 |  |
|  |  |  | 12 |  |
|  |  |  | 13 |  |
|  |  |  | 14 |  |
|  |  |  | 15 |  |

 Αλεξανδρούπολη \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2020

 Ο/Η ΔΗΛ………..