**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ**

|  |
| --- |
| ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |  | Α.Μ.: |  |
| ΚΛΑΔΟΣ: |  | ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| Εmail : |  |  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ: |  | ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: |  |

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΛΟΓΩΝ (Με σειρά προτίμησης)**

|  |  |
| --- | --- |
| Α/Α | ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
|  | Πλήθος προτιμήσεων: (Αριθμητικά και ολογράφως) |  |

Αλεξανδρούπολη, ………/………./2020

 Ο/Η Δηλών/ούσα