

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ:
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ:
ΤΗΛ. ΣΤΑΘ.:
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο):
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο):
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

ΠΡΟΣ

Το ΠΥΣΠΕ Ν. Καστοριάς

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

.....Έτη, Μήνες, Ημέρες

Μόρια Τοποθέτησης

Από Οικ. Κατάστ:.....

Από παιδιά:

Από υπηρεσία:

Από δυσμ. Συνθήκες:

Ειδική Κατηγορία:

ΣΥΝΟΛΟ:

Εντοπ/τα: Δήμος

Συν/τηση: Δήμος

Ο Διευθυντής

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

α/α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ Ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ΠΥΣΠΕ Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ

Εγκρίνεται η πράξη
Ο Πρόεδρος

Τα Μέλη

1.

2.

3.

4.

ΤΟΠΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜ.: / / 20....

Ο/Η Δηλ

.....