

**ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ – ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ
(ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ ΚΟΖΑΝΗΣ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
 .ΟΝΟΜΑ.....

 ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....
 ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ.....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....
 ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ.....
 ΥΠΗΡΕΤΕΙ.....
 ΤΗΛ.σταθ.....
 ΤΗΛ.κιν.....
 ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ(στο Δήμο)

**ΠΡΟΣ
 ΤΟ ΠΥΣΠΕ ΚΟΖΑΝΗΣ**

(Δια του κ. Προϊσταμένου του...Γραφείου Π.Ε. Κοζάνης)
 Σας παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στους πίνακες των
 εκπαιδευτικών που ζητούν μετάθεση ή τοποθέτηση στην
 περιοχή μετάθεσης του ΠΥΣΠΕ Κοζάνης

Κοζάνη,/6/2011

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

ΕΙΣΗΓΗΣΗ Δ/ΝΤΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ	
(οι μονάδες συμπληρώνονται από την υπηρεσία)	
μονάδες	
A. Χρόνος υπηρεσίας:	
.....Έτη,.....Μήνες,...Ημέρες	<input type="text"/>
Μονάδες δυσμενών συνθηκών:	<input type="text"/>
B. Συνηρηρέτηση: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Τόπος εργασίας συζύγου:.....	
Γ. Οικογενειακή κατάσταση:	
(σημειώστε με χ)	
1. <input type="checkbox"/> Άγαμος	<input type="text"/>
2. <input type="checkbox"/> Έγγαμος	<input type="text"/>
3. <input type="checkbox"/> Σε χηρεία	<input type="text"/>
4. <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος	<input type="text"/>
5. <input type="checkbox"/> Ανήλικα ή Σπουδάζοντα παιδιά (αριθμός παιδιών:.....)	<input type="text"/>
Δ. Εντοπιότητα	
Δήμος εντοπιότητας:.....	<input type="text"/>
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	<input type="text"/>
Σχολ. Μονάδες του Δήμου:.....	<input type="text"/>
Υπόλοιπες σχολικές μονάδες:	<input type="text"/>
Βρίσκομαι σε άδεια: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Από..... Έως.....	
Είδος άδειας:.....	

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

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

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....