

Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ημαθίας /Π.Υ.Σ.Δ.Ε Ημαθίας

Δήλωση προτιμήσεων σχολικών μονάδων σχολικού έτους 2022-2023

Από λειτουργική υπεραριθμία



Ο/Η υπογράφων/ουσα

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Κλάδος /Ειδικότητα:	
Αριθμός Μητρώου:	
Σχολική μονάδα οργανικής ή προσωρινής τοποθέτησης:	
Διεύθυνση οργανικής ή προσωρινής τοποθέτησης :	
Κινητό τηλέφωνο:	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:	
Συνυπηρέτηση στο Δήμο: (αναφέρετε τον Δήμο)	
Εντοπιότητα στο Δήμο: (αναφέρετε τον Δήμο)	
Ειδική κατηγορία:	

δηλώνω

ότι επιθυμώ να αποσπαστώή να συμπληρώσω ωράριο (Υποχρεωτικό ωράριο:.....)λόγω λειτουργικής υπεραριθμίας σε μια από τις παρακάτω σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης:

α/α	Σχολική Μονάδα	α/α	Σχολική Μονάδα
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

Αριθμός μορίων μετάθεσης / απόσπασης , αναλυτικά:	
1. Συνολική Υπηρεσία :	4. Συνυπηρέτηση :
2. Οικογενειακοί λόγοι :	5. Εντοπιότητα :
3. Συνθήκες διαβίωσης :	

Για την τοποθέτηση θα ληφθούν υπόψη τα μόρια που συγκεντρώνουν από τα παραπάνω κριτήρια (άρθρο 16 παραγρ. 2, άρθρο 13 του Π.Δ. 50/96, όπως τροποποιήθηκε με το Π.Δ. 100/97).Σε περίπτωση ισοβαθμίας θα ληφθούν υπόψη τα ανωτέρω κριτήρια με τη σειρά όμως που καθορίζεται στις παρ. 12 και 13 του άρθρου 16 του Π.Δ. 50/96 (α, β, γ ,δ ,ε).

Βέροια

Ο/Η Δηλών/ούσα.....