**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΣΕ ΣΜΕΑΕ**

**ΑΠΟ ΜΕΤΑΤΙΘΕΜΕΝΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** Α.Μ.: ................................…….... | |
| **2.** Επώνυμο: ................................…….... | Όνομα: ................................…….... |
| **3.** Όνομα πατέρα: ................................……....  **4**. ¨Ετος γέννησης | |
| **5.** Κλάδος/Ειδικότητα: ………………………………. | |
|  | |
| **6.** Κινητό τηλέφωνο:........................................……………………..  Τηλ. μόνιμης κατοικίας: ........................................…………….  **7**. Είμαι δημότης στον Δήμο…………………………..  8. Επικαλούμαι συνυπηρέτησης στον Δήμο……………………….. (προσκομίζω σχετικό δικαιολογητικό) | |
| **10.Αιτούμαι τοποθέτησης στα ακόλουθα οργανικά κενά:**   |  |  | | --- | --- | | **1** | **9** | | **2** | **10** | | **3** | **11** | | **4** | **12** | | **5** | **13** | | **6** | **14** | | **7** | **15** | | **8** | **16** | | |

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

… / … / 2020