**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

**ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Όνομα πατρός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Όνομα μητρός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Έτος γέννησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (ΣΤΑΘΕΡΟ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ΚΙΝΗΤΟ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ΚΛΑΔΟΣ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ **(1)** : ΝΑΙ - ΟΧΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ΜΟΡΙΑ**

|  |
| --- |
|  ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ 2017-2018 (ΧΩΡΙΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΟΥΤΕ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ΔΗΜΟΣ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: ΔΗΜΟΣ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ)** |

ΣΧΟΛΕΙΟ **ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ**: ….................................………………………

Επιθυμώ **να διατεθώ για συμπλήρωση του υποχρεωτικού μου ωραρίου** για το διδακτικό έτος 2018-2019 **σε ένα ή περισσότερα από τα** παρακάτω σχολεία με την εξής σειρά προτίμησης:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** | **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** | **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** |
| 1 |  | 8 |  | 15 |  |
| 2 |  | 9 |  | 16 |  |
| 3 |  | 10 |  | 17 |  |
| 4 |  | 11 |  | 18 |  |
| 5 |  | 12 |  | 19 |  |
| 6 |  | 13 |  | 20 |  |
| 7 |  | 14 |  |  |  |

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Στις δηλώσεις προτίμησης μπορεί να δηλώνονται όχι μόνο τα σχολεία που παρουσιάζουν κενά, αλλά ΟΛΑ τα σχολεία της Δ.Δ.Ε. Ημαθίας διότι είναι δυνατό να δημιουργηθούν και άλλα κενά με τις μετακινήσεις καθηγητών.**

 …………………………. ………/ …….. / 2018

 Ο/Η Δηλ…………

(1) Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13, παρ. 1, περ. (α) & (γ) του Π.Δ. 50/1996