

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