ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε

ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΠΥΣΠΕ /ΠΥΣΔΕ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ……

ΠΡΟΣ
Το ΠΥΣΠΕ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ	
ΚΛΑΔΟΣ	
ΘΕΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ	
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)	
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)	
ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΙΔΙΟΥ ή ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ	

Παρακαλώ να με αποσπάσετε σε ένα από τα παρακάτω σχολεία
(Αναγράφεται από 1 έως 20 προτιμήσεις)

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

ΕΧΩ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΕ ΦΟΡΕΑ ή ΑΛΛΟ ΠΥΣΠΕ

ΝΑΙ	ΟΧΙ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

Έτη	Μήνες	Μέρες

- **ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ** ☐

Μόρια Τοποθέτησης

Από συνολική υπηρεσία	
Οικογενειακή κατάσταση	
Παιδιά ανήλικα ή σπουδάζοντα	
Άλλοι λόγοι	
Δυσμενείς συνθήκες	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ	
Εντοπιότητα Δήμος	
Συνυπηρέτηση Δήμος	
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	

Πολύγυρος,_____/_____2018

Ο/Η Αιτ___

Υπογραφή