ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε.-

ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΠΥΣΠΕ /ΠΥΣΔΕ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ……

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ	
ΚΛΑΔΟΣ	
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ	
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)	
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)	
ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΙΔΙΟΥ ή ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ	

ΕΧΩ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΕ ΦΟΡΕΑ ή ΑΛΛΟ ΠΥΣΠΕ

ΝΑΙ	ΟΧΙ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

Έτη	Μήνες	Μέρες

ΠΡΟΣ
Το ΠΥΣΠΕ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

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	

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