**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΔΙΑΘΕΣΕΙΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

ΠΡΟΣ ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΞΑΝΘΗΣ

**A. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο: …………………………………………… Όνομα:……….………………………………………….

Όνομα πατέρα: ………………………………………Α.Μ.: ………………………………………

Οργανική θέση :……………………………………… E-mail: …………………………………………….

Ειδικότητα: ……………………………………………Τηλ.:(σταθερό)………………………….................

Διεύθυνση κατοικίας :………………………………...Τηλ: ( κινητό )……………...……………………

Δήμος ή κοινότητα που έχω εντοπιότητα……………………………………………………………………..

Δήμος ή κοινότητα εργασίας συζύγου………………..……………………………………………………….

**Β. ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)**

|  |  |
| --- | --- |
| Συνολική υπηρεσία |  |
| Μονάδες εγγάμου ή σε χηρεία με άγαμα, ανήλικα ή σπουδάζοντα τέκνα ή άγαμου με άγαμα, ανήλικα ή σπουδάζοντα τέκνα |  |
| Μονάδες για παιδιά ανήλικα ή ανήλικα |  |
| Μονάδες για δυσμενείς συνθήκες |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ ( άθροισμα 4 γραμμών )** |  |

**Γ. ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**

Σας παρακαλώ να με τοποθετήσετε σε οργανική κενή θέση Σχολικής μονάδας του νομού Ξάνθης, με την ακόλουθη σειρά προτίμησης:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** | **ΔΗΜΟΣ** | **ΜΟΡΙΑ** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Πλήθος προτιμήσεων (ολογράφως): …………………………………….. | αριθμητικά |  |

Ξάνθη, …/8/2023 Ο/Η Δηλ ……..

*.*