**ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΜΕ ΕΝΙΑΙΑ ΣΕΙΡΑ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ/ΝΤΡΙΩΝ 2017**

**Προς ΠΥΣΠΕ Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ**

Επιθυμώ να τοποθετηθώ ως Διευθυντής/ντρια σε μία από τις παρακάτω σχολικές μονάδες με την εξής σειρά προτίμησης.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Δηλώνονται με ενιαία σειρά προτίμησης σε σχολικές μονάδες που επιθυμεί να τοποθετηθεί ο/η υποψήφιος/α και για τις οποίες πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις του ν.4473/2017

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | ……………………………………………………………………………… |
| **ΟΝΟΜΑ** | ……………………………………………………………………………… |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | ……………………………………………………………………………… |
| **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ** | ……………………………………………………………………………… |
| **ΚΛΑΔΟΣ** | ……………………………………………………………………………… |
| **ΟΡΓ. ΘΕΣΗ** | ……………………………………………………………………………… |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ**  | ……………………………………………………………………………… |
| **ΚΙΝΗΤΟ**  | ……………………………………………………………………………… |
| **E-MAIL** | ……………………………………………………………………………… |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ |  | α/α | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ |
| 1 |   |  | 4 |   |
| 2 |   |  | 5 |   |
| 3 |   |  |  |   |

ΕΡΜΟΥΠΟΛΗ ........ - 8 - 2017

Ο/Η δηλών/ούσα

…………………………………….

Πλήθος προτιμήσεων: ……………………........................( ολογράφως)

……………………..(αριθμητικά)