

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ

(επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης)

Υπηρεσιακά στοιχεία

| | | | |
|---------------|--|--------|--|
| A.M. | | Κλάδος | |
| Επώνυμο | | Όνομα | |
| Οργανική Θέση | | | |

Στοιχεία επικοινωνίας

| | | | |
|-----------------|--|---------------------|--|
| Πόλη | | Οδός – Αρ. | |
| Κινητό τηλέφωνο | | Σταθερό τηλέφωνο | |
| E-mail | | | |

Επιθυμώ να κριθώ λειτουργικά υπεράριθμος:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιθυμώ να επιστρέψω στο σχολείο της οργανικής μου σε περίπτωση που προκύψει κενό:

ΝΑΙ ΟΧΙ

...../...../20...

(υπογραφή αιτούντος)