**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε.**

**ΠΡΟΣ**

**το ΠΥΣΠΕ Ηλείας**

(δια της Διεύθυνσης Π.Ε. Ηλείας)

Δηλώνω ότι, ως εκπαιδευτικός, που ανήκω οργανικά στο Π.Υ.Σ.Π.Ε. Ηλείας, επιθυμώ να αποσπαστώ για το σχολικό έτος 2017-2018 κατά σειρά προτίμησης στις εξής Σχολικές Μονάδες:

 **Πλήθος συνημμένων σελίδων**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………

ΟΝΟΜΑ………………………………………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………………...

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ………………………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ………………………………….....

ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ………………………………………

ΤΗΛ. σταθερό…………………………………….

ΤΗΛ. κινητό………………………………………

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)………………………...

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)....................................

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ……………………………...

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Προϋπηρεσία:

…… Έτη , ….… Μήνες , …… Ημέρες

**Μόρια Τοποθέτησης**

Οικογενειακοί λόγοι:

Σοβαροί λόγοι υγείας:

**ΣΥΝΟΛΟ**

Εντοπιότητα: Δήμος. ………………….

Συνυπηρέτηση: Δήμος ………………..

Ειδική κατηγορία:

**ΝΑΙ ΟΧΙ**



|  |  |
| --- | --- |
| **α/α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** |
|  1 |  |
|  2 |  |
|  3 |  |
|  4 |  |
|  5 |  |
|  6 |  |
|  7 |  |
|  8 |  |
|  9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

**Θεωρήθηκε για την ακρίβεια των αναγραφομένων**

Ο Διευθυντής Π.Ε. Ηλείας

Δρ. Ζεύλας Παναγιώτης

Πύργος, ……./……/ 2017

Πύργος, ……./……/ 2017

Ο / Η Δηλ…………

…………………………………….