

# ΔΗΛΩΣΗ - ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΜΕΛΩΝ ΕΕΠ-ΕΒΠ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....  
ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ: .....  
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: .....  
ΤΗΛ. σταθερό:.....  
ΤΗΛ. κινητό:.....  
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο):  
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο):  
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

**ΠΡΟΣ**  
Τη Διεύθυνση Π.Ε. Άρτας

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ οργανικά κατά σειρά προτίμησης σε ένα από τα παρακάτω σχολεία της Δ/σης Π/θμιας Εκπ/σης Άρτας:

## ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

<u>ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</u>	
Συνολική υπηρεσία:	
Έτη Μήνες Ημέρες	
<b><u>Μόρια Τοποθέτησης</u></b>	
Από οικογενειακή κατάσταση:	<input type="text"/>
Από παιδιά:	<input type="text"/>
Από υπηρεσία:	<input type="text"/>
Από δυσμενείς συνθήκες:	<input type="text"/>
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<input type="text"/>
Εντοπιότητα:	<input type="text"/>
Συνυπηρέτηση:	<input type="text"/>
Σύνολο για το Δήμο Άρταίων	<input type="text"/>
Σύνολο για το Δήμο Ν. Σκουφά	<input type="text"/>
Σύνολο για το Δήμο Κ. Τζουμέρκων	<input type="text"/>
Σύνολο για το Δήμο Γ. Καραϊσκάκη	<input type="text"/>
Ειδική κατηγορία:	<input type="text"/>

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	

Άρτα, .../.../....

Ο / Η Δηλ.....

.....

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια των αναγραφόμενων

Ο Διευθυντής Π.Ε. Άρτας

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΓΚΟΡΟΣ

Άρτα, .../.../....