

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε.

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

ΠΡΟΣ
το ΠΥΣΠΕ Άρτας
(δια της Διεύθυνσης Π.Ε. Άρτας)

Δηλώνω ότι ως εκπαιδευτικός που ανήκω οργανικά
στο Π.Υ.Σ.Π.Ε. Άρτας επιθυμώ να αποσπαστώ
για το σχολικό έτος 2020-2021 κατά σειρά προτίμησης
στις εξής Σχολικές Μονάδες:

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	
Συνολική υπηρεσία: Έτη , Μήνες , Ημέρες	
Μόρια Τοποθέτησης	
Από οικογενειακή κατάσταση:	<input type="text"/>
Από παιδιά:	<input type="text"/>
Από υπηρεσία:	<input type="text"/>
ΣΥΝΟΛΟ	<input type="text"/>
Εντοπιότητα: Δήμος.....	<input type="text"/>
Συνυπηρετήση: Δήμος.....	<input type="text"/>
Ειδική κατηγορία:	
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

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	

<p>Θεωρήθηκε για την ακρίβεια των αναγραφόμενων</p> <p style="text-align: center;">Ο Διευθυντής Π.Ε. Άρτας</p> <p style="text-align: center;">ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΓΚΟΡΟΣ</p> <p style="text-align: right;">Άρτα,/...../ 2020</p>

Άρτα,/...../ 2020

Ο / Η Δηλ.....

.....