

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο:

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: **ΠΕ23 (Ψυχολόγων)**

Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ,

Πόλη):

.....

Τηλέφωνο:

.....

Μυτιλήνη,

Ο/Η Δηλών/ούσα

ΠΡΟΣ:

**Το Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Ειδικού
Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π.) Βορείου
Αιγαίου**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε τη δήλωση προτίμησής μου που αφορά στα λειτουργικά κενά αναπληρωτών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ23 (Ψυχολόγων) για το σχ. έτος 2017-2018.

Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησής μου στην αριθμ. πρωτ. [64055/Δ3/19-04-2017 \(ΦΕΚ 1326/τΒ'/2017\) Πρόσκληση του ΥΠ.Π.Ε.Θ..](#)

Με τη δήλωσή μου σας αποστέλλω, συμπληρωμένη, και την υπεύθυνη δήλωση ατομικών μου στοιχείων.

Αποστολή της δήλωσης προτίμησης με email στο: mail@vaigaiou.pde.sch.gr, ή με fax στο 22510-48155.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ (ΕΠΑ.Λ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ)	(ΕΠΑ.Λ. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
<u>ΛΕΣΒΟΣ</u>		
2^ο ΕΠΑΛ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΛΕΣΒΟΥ	-2ο ΕΠΑΛ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ -1ο ΕΠΑΛ ΚΑΛΛΟΝΗΣ -1ο ΕΠΑΛ ΓΕΡΑΣ -1ο ΕΠΑΛ ΠΛΩΜΑΡΙΟΥ -ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ	
<u>ΛΗΜΝΟΣ</u>		
1^ο ΕΠΑΛ ΜΥΡΙΝΑΣ ΛΗΜΝΟΥ	-1ο ΕΠΑΛ ΜΟΥΔΡΟΥ -1ο ΕΠΑΛ ΜΥΡΙΝΑΣ ΛΗΜΝΟΥ	
<u>ΣΑΜΟΣ - ΙΚΑΡΙΑ</u>		
ΜΑΥΡΟΓΕΝΕΙΟ ΕΠΑΛ ΣΑΜΟΥ	-ΜΑΥΡΟΓΕΝΕΙΟ ΕΠΑΛ ΣΑΜΟΥ -1ο ΕΠΑΛ ΚΑΡΛΟΒΑΣΙΟΥ -ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΒΑΘΥ ΣΑΜΟΥ -1ο ΕΠΑΛ ΕΥΔΗΛΟΥ ΙΚΑΡΙΑΣ	
<u>ΧΙΟΣ - ΟΙΝΟΥΣΣΕΣ</u>		
1^ο ΕΠΑΛ ΧΙΟΥ – ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ	-1ο ΕΠΑΛ ΧΙΟΥ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ -ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΧΙΟΥ -1ο ΕΠΑΛ ΒΡΟΝΤΑΔΟΥ -1ο ΕΠΑΛ ΚΑΡΔΑΜΥΛΙΩΝ -ΛΙΒΑΝΕΙΟ -1ο ΕΠΑΛ ΟΙΝΟΥΣΣΩΝ	

Μυτιλήνη,

Ο/Η Δηλών/ούσα