

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ

ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο: .....

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: ΠΕ30 (Κοινωνικών Λειτουργιών)

.....

Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη):

.....

.....

.....

Τηλέφωνο: .....

.....

Μυτιλήνη, .....

Ο Δηλών/ούσα

**ΠΡΟΣ:**

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

Παρακαλώ όπως δεχθείτε τη δήλωση προτίμηση μου που αφορά στα λειτουργικά κενά αναπληρωτών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ30 (Κοινωνικών Λειτουργιών) 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](mailto:mail@vaigaiou.pde.sch.gr) , με fax στο 22510-48155.

ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ30 ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ  
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 10<sup>η</sup>/ 02-11-2017 Πράξη του ΠΥΣΕΕΠ Βορείου Αιγαίου και τον  
πίνακα λειτουργικών κενών):

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
<b>ΧΙΟΣ</b>	
Μία (1) θέση ΠΕ30 στο ΚΕΔΔΥ ΧΙΟΥ	

Μυτιλήνη, .....

Ο Δηλών/ούσα