

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ

ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο:

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: ΠΕ25 (Σχολικών Νοσηλευτών

Δ/ση 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 ΠΕ25 (Σχολικών Νοσηλευτών) για το σχ. έτος 2017-2018.

Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησή 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, με fax στο 22510-48155.

ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ25 ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 7^η/ 27-09-2017 Πράξη του ΠΥΣΕΕΠ Βορείου Αιγαίου και τον
πίνακα λειτουργικών κενών):

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (χωρίς να παραλείψει κανένα κενό στη Νήσο):

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
ΧΙΟΣ		ΣΑΜΟΣ	
1.6 ^ο Δημοτικό σχολείου Χίου		4,Δημοτικό Σχολείο Βουρλιωτών Σάμου	
2.3 ^ο Νηπιαγωγείο Χίου			
3.1 ^ο Επαγγελματικό Λύκειο Χίου			

Μυτιλήνη,

Ο Δηλών/ούσα