

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο:

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: **ΠΕ23 (Ψυχολόγων)**

Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθμ., 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 2018-2019.

**Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησής μου στην αριθμ. πρωτ. 56267/Ε4/5-4-2018 (ΦΕΚ 1284/τΒ'/11-4-2018)**

**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), ή με fax στο 22510-48155.



ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ23** ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 12<sup>η</sup>/ 03-10-2018 Πράξη του ΠΥΣΕΕΠ Βορείου Αιγαίου):

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ( **χωρίς να παραλείψετε κανένα κενό στη Νήσο**):

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
<b>ΛΕΣΒΟΣ</b>		<b>ΧΙΟΣ</b>	
1ο ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ 1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΠΛΩΜΑΡΙΟΥ ΛΕΣΒΟΥ 1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΓΕΡΑΣ		1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΒΡΟΝΤΑΔΟΥ ( ώρες) 1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΚΑΡΔΑΜΥΛΩΝ –ΛΙΒΑΝΕΙΟ ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΧΙΟΥ	
1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ 2ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ 1ο ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΛΛΟΝΗΣ		1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΟΙΝΟΥΣΣΩΝ ( ώρες) 1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΧΙΟΥ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ	
<b>ΛΗΜΝΟΣ</b>		<b>ΣΑΜΟΣ</b>	
1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΜΟΥΔΡΟΥ ΛΗΜΝΟΥ 1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΜΥΡΙΝΑΣ ΛΗΜΝΟΥ		1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΚΑΡΛΟΒΑΣΙΟΥ ΣΑΜΟΥ ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΒΑΘΥ ΣΑΜΟΥ - ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΔΗΜΟΥ ΒΑΘΕΟΣ ΣΑΜΟΥ	
		ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΣΑΜΟΥ-ΜΑΥΡΟΓΕΝΕΙΟ ΕΠΑΛ ΣΑΜΟΥ	
<b>ΙΚΑΡΙΑ</b>			
1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΕΥΔΗΛΟΥ ΙΚΑΡΙΑΣ			

Μυτιλήνη, .....

Ο/Η Δηλών/ούσα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,  
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Ημερομηνία: ...../...../.....

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ  
ΕΣΠΑ 2014-2020»

Επώνυμο				
Όνομα				
Όνομα Πατέρα				
Όνομα Μητέρας				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				
Χώρα γέννησης:				
Δήμος ή κοινότητα				
Ημερομηνία γέννησης:				
Α.Φ.Μ.				
Δ.Ο.Υ.				
Α.Μ.ΚΑ				
Ειδικότητα				
Αριθμός μητρώου ΕΦΚΑ (ΙΚΑ)				
Διεύθυνση κατοικίας				
Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας				
Τηλέφωνα επικοινωνίας				
Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ IBAN				
Τράπεζα	ΕΘΝΙΚΗ			
Φύλο	Άνδρας		Γυναίκα	
Οικογενειακή Κατάσταση				
Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων				

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ