**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Ονοματεπώνυμο : ……………………..……………

Πατρώνυμο : …………………………………..

Κλάδος : …………………………………..

Βαθμός : ………………………………….

Οργανική Θέση : ………………………………….

Θέση που υπηρετώ : ………………………………….

Αριθμός Μητρώου : ………………………………….

Τηλ. Οικίας : ………………………………….

Τηλ. Εργασίας : …………………………………..

Κινητό Τηλ. : …………………………………..

Δ/νση οικίας : ………………………………….

Τ.Κ. : …………………………………..

Θέμα: Εκδήλωση ενδιαφέροντος

 για ορισμό μέλους στο Τοπικό

Συμβούλιο Επιλογής της Δ/νσης Δ.Ε. Λέσβου

Ημερομηνία: ….…./……../2023

 **ΠΡΟΣ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

(Μέσω της Δ/νσης Λέσβου

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου ως μέλος του Τοπικού Συμβουλίου Επιλογής της Διεύθυνσης Δ.Ε. Λέσβου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 12 του άρθρου 232 του Ν. 4823/2021 (ΦΕΚ 136/τ.Α’/03-08-2021), όπως αυτή προστέθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 190 του Ν. 4964/2022 (ΦΕΚ 150/τ.Α’/30-07-2022) και τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 78 του Ν. 4997/2022 (ΦΕΚ 219/τ.Α’/25-11-2022).

 Ο/Η Αιτ……………..