

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΩΝ* (* Ο πίνακας αυτός συμπληρώνεται από την ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

*ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:	
*ΜΟΡΙΑ ΧΡΟΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	*ΜΟΡΙΑ ΓΑΜΟΥ:
*ΜΟΡΙΑ ΛΟΓΩΝ ΥΓΕΙΑΣ:	*ΜΟΡΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ:
*ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ:	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:		
ΕΠΙΘΕΤΟ:	ΑΓΑΜΟΣ		ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ
ΟΝΟΜΑ:	ΕΓΓΑΜΟΣ		ΔΙΑΖΕΥΓΜ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕΧΡΙ 18 ΕΤΩΝ:		
ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤ.:⁽¹⁾	ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ ΜΕΧΡΙ 25 ΕΤΩΝ:⁽²⁾		
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:			
ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ:	ΤΗΛ: ΣΧΟΛΕΙΟΥ:		
	ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:		
	ΚΙΝΗΤΟ:		

ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΥΣΔΕ ΕΒΡΟΥ

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε κατά σειρά προτίμησης σε ένα από τα παρακάτω αναφερόμενα σχολεία:

α/α	ΣΧΟΛΕΙΟ**	α/α	ΣΧΟΛΕΙΟ**	Επιθυμώ απόσπαση και στην Α/ΘΜΙΑ	
1		11			
2		12			
3		13			
4		14			
5		15			
6		16			
7		17			
8		18			
9		19			
10		20			
				ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

**Συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τον αιτούντα.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

.....
.....
.....

ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΛΟΓΩΝ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

Η παρούσα υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης

Αλεξ/πολη

Ο/Η ΑΙΤ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Έγινε έλεγχος
Ο Προϊστάμενος του Γραφείου

(1) Ο κλάδος και η ειδικότητα σύμφωνα με το ΦΕΚ διορισμού/μετάταξης
(2) Εφόσον δε βρίσκονται στο τελευταίο εξάμηνο ή έτος σπουδών, δεύτερο πτυχίο ή μεταπτυχιακό.