ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ 20**23**-2024

## Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

# Α. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 2. Α.Φ.Μ**

**3.**

**(α) ΕΠΩΝΥΜΟ (β) ΟΝΟΜΑ (γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ (δ)ΚΛΑΔΟΣ**

**4.**

**(α)ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ (β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (γ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ (δ) ΕΤΟΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ (ε) E-MAIL**

**5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**(α) ΠΟΛΗ (β) ΟΔΟΣ (γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ (ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ**

**Β. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

**ΜΟΡΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ** |  |
| **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:** |  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ: ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ:** |  |
| **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:** |  |
| **ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ:** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (κατά το έτος 2023-2024):** |  |
| **ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΩΣ ΣΥΖΥΓΟΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ (ν.4553/2018): ΝΑΙ / ΟΧΙ** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ** |  |

**8. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ / ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** |
| **1** | **11** |
| **2** | **12** |
| **3** | **12** |
| **4** | **14** |
| **5** | **15** |
| **6** | **16** |
| **7** | **17** |
| **8** | **18** |
| **9** | **19** |
| **10** | **20** |

|  |
| --- |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**   1. **Θα κάνω χρήση άδειας………………………. κατά το χρονικό διάστημα ……………………………………………………..** 2. **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |